



An den
Promotionsausschuss
des Fachbereichs Informatik
der TU Darmstadt
Hochschulstraße 10
64289 Darmstadt

— **Beendigung des Doktorand*innenverhältnisses**

Sehr geehrter Herr Dekan,

Hiermit erkläre ich _____, dass ich
meine Annahme als Doktorand*in am Fachbereich Informatik der TU
Darmstadt widerrufe und bitte den Promotionsausschuss des
— Fachbereichs Informatik das Doktorand*innenverhältnis zu be-
enden.

Ort, Datum

Unterschrift

— Adresse: