*Lehrperson*

Humboldt-Universität zu Berlin: Institut für *Institutsname*

Modul: *Titel des Moduls*

*Semester*

Modulabschlussprüfung

*Vollständiger Titel der Arbeit*

*Name*

*Straße, Hausnummer*

*PLZ, Ort*

*E-Mail Adresse*

Matrikel-Nr.: *Nummer*

*Studiengang*

*Fächerkombination*

Fachsemester: *Fachsemester*

*Ort, Datum der Abgabe*