

# Erklärung zur Lehrverpflichtung

Sehr geehrte Damen und Herren,

im Rahmen meines Antrags auf die Habilitation bestätige ich hiermit, dass die regelmäßige Wahrnehmung der Lehrverpflichtung von 2 SWS nach den aktuellen Richtlinien der Medizinischen Fakultät Tübingen auch künftig gewährleistet wird.

Ort, Datum und bitte mit Ihrer Originalunterschrift signieren