

Eutopia Impact School | Declaration of Support

Unterstützungserklärung des:der Betreuers:in bzw. Vorgesetzten

Declaration of support of the supervisor resp. direct superior

Hiermit bestätige ich, dass ich die Teilnahme von _____ (Name)
an der **EUTOPIA Impact School vom 14. bis 18. September 2026** unterstütze und einer
Freistellung für den Besuch der Präsenzveranstaltung in Berlin zustimme.

English:

I hereby certify that _____ (name) will be granted leave of
absence to attend the **EUTOPIA Impact School in Berlin from 14th to 18th September 2026.**

Name des:der Betreuenden / Name of Supervisor: _____

Institut / Institute: _____

Professur / Professorship: _____

Fakultät / Faculty: _____

Ggf. Fachrichtung / Department: _____

Datum / Date
handschriftlich oder digital

Unterschrift / Signature
handwritten or digital