



UNTERSTÜTZUNGSERKLÄRUNG DES:DER BETREUERS:IN bzw. VORGESETZTEN
DECLARATION OF SUPPORT OF THE SUPERVISOR resp. DIRECT SUPERIOR

Hiermit bestätige ich, dass ich die Teilnahme von _____
an der **EUTOPIA Impact School vom 9. bis 13. September 2024** unterstütze und einer Freistellung
für den Besuch der Präsenzveranstaltung in Berlin zustimme.

I hereby certify that _____ will be granted leave of absence
to attend the **EUTOPIA Impact School in Berlin from 9th to 13th September 2024**.

Name des:der Betreuers:in /
Name of Supervisor: _____

Institut / Institute: _____

Professur / Professorship: _____

Fakultät / Faculty: _____

Ggf. Fachrichtung / Department: _____

Datum / Date

Unterschrift / Signature
handschriftlich oder digital
handwritten or digital