

## Prüfungsanmeldung zur Master Thesis

Master Taxation (M.A.)  
Fachbereich Wirtschaftswissenschaften  
Hochschule Düsseldorf

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Telefonnummer:

E-Mailadresse:

Prüfung:

Versuch:

---

Thesis

---

Thema der Thesis:

Als Erstbetreuer/in für die Thesis schlage ich  
vor Name der Professorin/ des Professors

Als Zweitbetreuer/in für die Thesis schlage ich  
vor Name der Professorin/ des Professors

---

Unterschrift der Erstbetreuerin/ des Erstbetreuers

---

Datum und Unterschrift der/des Studierenden