

Ort/Datum

An die  
Philosophische Fakultät der  
Universität Heidelberg  
Voßstr. 2, Geb. 4370

69115 Heidelberg

## **Imprimatur**

Hiermit bestätige ich, dass ich mit der Drucklegung der Dissertation von Frau/Herrn

---

mit dem Titel

---

---

---

in der vorliegenden Form einverstanden bin.

---

Unterschrift Gutachter/in