**Formblatt 2**

**Erklärung**

Mir ist bekannt, dass Frau/Herr Dr. ……………………..……………………………………..

die Habilitation anstrebt. Dieses Habilitationsbegehren wird von mir ausdrücklich unterstützt.

Gemäß § 2 HabilO erkläre ich hiermit, dass für das vorliegende Habilitationsverfahren Forschungsmittel erforderlich/ nicht erforderlich sind.

Die Bereitstellung der entsprechenden Forschungsmittel ist - soweit für die Habilitation erforderlich - in der Klinik/ im Institut für

…………………………………………………………………………………………………

möglich/ nicht möglich.

Ich werde dafür sorgen, dass Frau/ Herr Dr. ……………………… seine Aufgaben in Forschung und Lehre selbständig und eigenverantwortlich wahrnehmen wird.

München, ……………………………….

……………………………………………………….

(Unterschrift)

……………………………………………………….

(Klinik/Institut)