



**Für Semester- oder Abschlussarbeiten bzw.
studentische Forschungstaucher die über Ihre Universität versichert sind**

Teilnahme an wissenschaftlichen Taucheinsätzen der Stiftung Alfred-Wegener-
Institut für Polar- und Meeresforschung

Frau/Herr _____
(Name, Vorname, Matrikelnummer)

ordnungsgemäß eingeschriebene/r Student/in der

Universität/Fachhochschule _____
Name der Universität/Fachhochschule

nimmt in der Zeit vom bis an
wissenschaftlichen Taucheinsätzen der Stiftung Alfred-Wegener-Institut für Polar-
und Meeresforschung teil.

Es wird bestätigt, dass diese Taucheinsätze im Rahmen des Studiums erforderlich
sind (Bestandteil des Studiums). Die Universität/Fachhochschule ist weiterhin für die
Ausübung des Direktionsrechts verantwortlich; der/die Student/in ist über seine/ihre
Universität/Fachhochschule unfallversichert.

Ein Dienstverhältnis im Sinne des Arbeits- und Tarifrechts zum Alfred-Wegener-
Institut wird hierdurch nicht begründet.

Datum

Name und Funktion
z. B. Lehrstuhlinhaber, Arbeitsgruppenleiter, Betreuer,
Direktor ...)