Johannes Gutenberg-Universität Mainz

Fachbereich 02

Psychologisches Institut

Abteilung für Klinische Psychologie und Psychotherapie des Kindes- und Jugendalters

Wallstraße 3, 55122 Mainz

**[Hier bitte den Titel der Arbeit einfügen]**

Genehmigte Bachelorarbeit zur Erlangung des akademischen Grades Bachelor of Science (B.Sc.)

[Hier bitte Ihren Namen einfügen]

Matrikelnummer: [hier individuelle Matrikelnummer einfügen]

Erstgutachter: [hier bitte den/die akademischen Titel und den Namen der Erstgutachter\*in einfügen]

Zweitgutachter: [hier bitte den/die akademischen Titel und den Namen der Zweitgutachter\*in einfügen]

Abgabetermin: [hier bitte Abgabedatum einfügen]

Kontakt: [Hier bitte Ihren Namen, Ihre postalische Kontaktadresse und Ihre Emailadresse einfügen]