

Rückmeldung zum SS/WS _____

**Abgabefrist für das Sommersemester 01.03. und
Wintersemester 01.09.**

Studiengang:	
Name:	
Vorname:	
Titel:	
Anschrift: Tel.: / E-Mail <i>(bitte Änderungen in Ihrem Online-Portal selbst vornehmen)</i>	
Geburtsort:	
Geburtsdatum:	

Ort:

Datum:

Unterschrift:

Anlagen:

- 0** ***Versicherungsbescheinigung bez. Nachweis der Befreiung
von der gesetzlichen Krankenversicherung***
- 0** ***Nachweis über die Entrichtung des Hörschaftsbeitrages***