



Antrag auf Rückmeldung

Nach _____ Urlaubssemester zum _____

Wintersemester 20____ / _____ Sommersemester 20 _____

Name: _____

Vorname: _____

Abteilung: _____

Studienjahr: _____

Matrikel-Nr.: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Antrag auf Rückmeldung

Nach _____ Urlaubssemester zum _____

Wintersemester 20____ / _____ Sommersemester 20 _____

Name: _____

Vorname: _____

Abteilung: _____

Studienjahr: _____

Matrikel-Nr.: _____

Ort, Datum

Unterschrift