

Antrag auf Abschluss des Bachelorstudiums

Abzuschließendes Studium:			
☐ Sekundarstufe Allgemeinbildung Unterrichtsfächer:			
Bitte kontrollieren Sie Ih	nre persönlichen Daten in F korrekt ausgestellt we		hlussdokumente
Persönliche Daten der/des Studierenden			
Vorname	Familien- oder Nachname	Akademische(r) Grad(e)	Matrikelnummer
PLZ, Ort, Straße			
E-Mail		Tel./Handynummer	
	tnis, dass ein Abschluss d r den Abschluss positiv erf		öglich ist, wenn
Masterstudium in L	inz: Ja□	Nein□	
Anmeldung zum M	lasterstudium/Seku	ındarstufe Allgeme	einbildung:
zum Masterstudium zum	ehestmöglichen Termin. 2 orderlichen Dokumente an	Zu diesem Zweck beauftr	age ich Sie mit
Datum			

Unterschrift der/des Studierenden