

Matrikelnummer	
Familiename	
Vorname(n)	
Straße, Hausnummer / Stiege / Stock / Tür-Nr.	
Staatencode	Postleitzahl
Ort	
wohaft bei (c/o)	Telefonnummer

Ich beantrage die Änderung meiner Personendaten

Namensänderung

Erforderlicher Nachweis: Heiratsurkunde bzw. Dokument über die Namensänderung im Original oder notariell beglaubigter Kopie

von

auf

Bekanntgabe der Sozialversicherungsnummer:

Erforderlicher Nachweis: E-Card

Sozialversicherungsnummer	Tag	Monat	Jahr
---------------------------	-----	-------	------

Änderung der Staatsbürgerschaft

Erforderlicher Nachweis: Staatsbürgerschaftsnachweis

von

auf

Ich beantrage die Änderung meiner Studiendaten

Folgendes Studium schließen:

Studium

Öffnen/Fortsetzen eines ordentlichen oder außerordentlichen Studiums bzw. Universitätslehrganges:

Studium bzw. Universitätslehrgang

Datum und Unterschrift des Studierenden

Nicht von der/dem Studierenden auszufüllen

AUR	Datum	Zusatzprüfung	Änderung durchgeführt:			
<input type="text"/>	<table border="1"><tr><td>Tag</td><td>Monat</td><td>Jahr</td></tr></table>	Tag	Monat		Jahr	<input type="text"/>
Tag	Monat	Jahr				