

Namen, Vorname \_\_\_\_\_

Fakultät \_\_\_\_\_  
(z.B. FWW ; FAS)

Matrikel-Nr. \_\_\_\_\_

Studiengruppe \_\_\_\_\_  
(z.B. 14SAB ; 15BWB ; 16GMM)

## Zeugnisübergabe

Ich möchte mein Zeugnis selbst abholen.

E-Mail-Adresse:

\_\_\_\_\_

Ich möchte mein Zeugnis zugesendet bekommen.

Anschrift:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

Ort

Datum

Unterschrift