

# Antrag zur Ausstellung des Nachweises von Studienzeiten

## Request for Issuance of the Proof of Periods of Study

### Angaben zur Person Personal Details

Name *Last Name*

Vorname *First Name*

Geburtsname *Name at Birth*

Geburtsdatum *Date of Birth*

Geburtsort *Place of Birth*

Straße, Nr. *Street, No.*

PLZ, Ort *Postal-Code, City*

Telefon *Telephone*

E-Mail *e-Mail*

### Angaben zum Studium Information about Studies

Studiengang *Course of Study*

Matrikel-Nr. *Matriculation No.*

Studienzeit *Period of Study*

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Abschluss *Graduation*

Ja *Yes*

Nein *No*

Abschlussart *Type*

*z.B.: Bachelor, Master, Diplom*

### Zustellungsart Delivery Type

Selbstabholung  
*Collection by Applicant*

Zusendung via Post  
*Delivery via Standard Post*

 Beilage eines adressierten und frankierten Rückumschlags erforderlich  
*Self-addressed and prepaid envelope is necessary*



**Voraussetzung:** Vorlage Ihres gültigen Personalausweises oder einer entsprechenden Kopie  
*Condition: The issuance of the proof of periods of study assumes the presentation of your valid personal identity card or a copy of it.*

Ort, Datum *Place, Date*

Unterschrift *Signature*

Bemerkungen Personal *Annotations Staff:*