



**Immatrikulationsbescheinigung
(Certificate of enrollment)**

Name und Vorname (Familyname and Given Name): _____

geboren am (date of birth): _____

wohnhaft in (place of residence): _____

Nationalität (nationality): _____

ist seit _____ (Tag/Monat/Jahr) eingeschriebene (r) Student (in)
(Since _____ (day/month/year) she/he has been a registered student)

Fachrichtung (field of studies): _____

voraussichtliches Studienende _____ Tag/Monat/Jahr
(She/he will finish his/her studies in _____ day/month/year)

Oben genannte/r Studierende/r ist als Vollzeitstudent/in eingeschrieben

(It's a fulltime-enrollment) ja (yes) ☐ nein (no) ☐

oder / or

Der Studiengang beansprucht mind. 50 % des zeitlichen Umfangs eines Vollzeitstudienganges

(The course takes more than 50% of fulltime enrollment) ja (yes) ☐ nein (no) ☐

Anschrift und Telefonnummer der Universität/Hochschule: _____

(Address and telephone number of university or college): _____

Homepage der Universität/Hochschule: _____
(homepage of university/college): www. _____

Datum (date): _____

Stempel und Unterschrift
der Universität/Hochschule
(stamp of university or college
and dean's signature)