



Matrikelnummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kennzeichnung des Studiums

E	0	3	3	2	4	3		
---	---	---	---	---	---	---	--	--

Ansuchen um

Familien- und Vorname: _____

Adresse und PLZ: _____

E-Mail: _____

Telefonnummer: _____

Sozialversicherungsnummer: _____

Studienrichtung: **Architektur**

Ersucht um Zulassung zur Bachelorprüfung:

BACHELORPRÜFUNG ARCHITEKTUR

Datum der Abholung

Unterschrift des Studierenden