



Matrikelnummer

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

Kennzeichnung des Studiums

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

## Ansuchen um ....

Familien- und Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse und PLZ: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Sozialversicherungsnummer: \_\_\_\_\_

Studienrichtung: **Raumplanung und Raumordnung**

Ersucht um Zulassung zur Bachelorprüfung:

**BACHELORPRÜFUNG RAUMPLANUNG**

\_\_\_\_\_  
Datum der Abholung

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Studierenden