

## Ermittlung bisheriger Vorstudienzeiten

Name, Vorname

Anschrift

Studiengang

### Ich erkläre hiermit verbindlich

an einer / insgesamt \_\_\_ Hochschule/n / Universität/en eingeschrieben gewesen zu sein

Anzahl der Semester insgesamt: \_\_\_\_\_

#### 1. Name Hochschule/Uni:

Immatrikulationszeitraum: \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Anzahl der Semester  
(z.B. WS.. bis SS.. oder SS.. bis WS..)

Studiengang: \_\_\_\_\_

Haben Sie Prüfungsleistungen erbracht?  Nein  Ja

Studienabschluss:  Nein  Ja Datum: \_\_\_\_\_ Note: \_\_\_\_\_

Bachelor  Diplom  Master  Sonstiger Abschluss \_\_\_\_\_

Haben Sie in dem o.g. Studiengang den Prüfungsanspruch verloren?  Nein  Ja

Wenn ja,

aufgrund endgültig nicht bestandener Prüfungsleistungen

aufgrund Fristüberschreitung im Grund- oder Hauptstudium  (entspr. Nachweise bitte beilegen)

Exmatrikulationsgrund und Datum: \_\_\_\_\_

#### 2. Name Hochschule/Uni:

Immatrikulationszeitraum: \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Anzahl der Semester  
(z.B. WS.. bis SS.. oder SS.. bis WS..)

Studiengang: \_\_\_\_\_

Haben Sie Prüfungsleistungen erbracht?  Nein  Ja

Studienabschluss:  Nein  Ja Datum: \_\_\_\_\_ Note: \_\_\_\_\_

Bachelor  Diplom  Master  Sonstiger Abschluss \_\_\_\_\_

Haben Sie in dem o.g. Studiengang den Prüfungsanspruch verloren?  Nein  Ja

Wenn ja,

aufgrund endgültig nicht bestandener Prüfungsleistungen

aufgrund Fristüberschreitung im Grund- oder Hauptstudium  (entspr. Nachweise bitte beilegen)

Exmatrikulationsgrund und Datum: \_\_\_\_\_

3. Für weitere Hochschulen / Universitäten erstellen Sie bitte ein Zusatzblatt.

\_\_\_\_\_