



Studienabschlüsse _____

(Fachrichtung / Grad / Jahr): _____

Sind Sie noch an einer anderen Hochschule immatrikuliert, wenn ja:

Name der Hochschule: _____

Fachrichtung: _____

seit wann: _____

Angestrebter Abschluss: _____

Angestrebter Abschluss an der HfP:

Diplom

Abschlussprüfung nach dem Grundstudium

Falls zum Zeitpunkt der Ersteinschreibung keine HZB vorlag:

Aufnahmeprüfung bestanden am: _____

HZB nachgeholt am: _____

Semesterbeitrag bezahlt an: HfP

andere Münchener Hochschule: _____

BAföG: ja / nein

Zusätzlich für Ausländer

Aufenthaltsgenehmigung erteilt bis: _____

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift