

**Zentrum für ökonomische Bildung
Fakultät für Wirtschaftswissenschaft
GD 03/530**

Herr

Frau

Angestrebter Abschluss

Name

Bachelor

Vorname

Master

Promotion

Matrikelnummer

Geburtsdatum

Studienfach

e-Mail

Hiermit melde ich mich zu folgenden Prüfungsleistungen an:

-
-
-
-
-

Datum

Unterschrift
