



Änderungsanzeige

Bitte reichen Sie diesen Antrag beim Studierendenservice der HS Gesundheit Bochum ein.

Matrikelnummer: _____

Name, Vorname

Geburtsdatum

Telefon

Ich gebe die folgenden Änderungen bekannt:

Namensänderung

Bitte eine Kopie der Heiratsurkunde und des Personalausweises (beidseitig) beifügen

Neuer Familienname

Geburtsname

Änderung der Staatsangehörigkeit

Bitte das Kfz-Kennzeichen des Landes angeben und eine Kopie des Personalausweises (beidseitig) beifügen

Änderung der Postanschrift

Straße und Hausnummer

Anschriftenzusätze

PLZ, Ort

Bei Ausland bitte das internationale Kfz-Kennzeichen angeben

Ort, Datum

Unterschrift

.....

Studierendenservice, Vorgang bearbeitet:

Datum, Kürzel _____