

Erklärung zu Lehrveranstaltungen bis 22:00 Uhr und zu Lehrveranstaltungen an Sonn- und Feiertagen

Matrikelnummer _____

Name _____

Vorname _____

E-Mail-Adresse _____

Bitte kreuzen Sie das Zutreffende an.

Hiermit erkläre ich mich ausdrücklich dazu bereit,

- ☐ an Lehrveranstaltungen bis 22:00 Uhr teilzunehmen.
- ☐ an Lehrveranstaltungen an Sonn- und Feiertagen teilzunehmen.

Diese Erklärung können Sie jederzeit schriftlich für die Zukunft widerrufen.
Im Falle des Widerrufs richten Sie Ihr Schreiben bitte an das Service Center Studium,
Studierendenbüro.

Datum

Unterschrift