



## Rückmeldeantrag für das Sommersemester 2017

Rückmeldung vom 21.11.2016 – 02.12.2016

52,00 Euro Studentenwerksbeitrag

überwiesen von: .....

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
geb. am \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_  
Kurs \_\_\_\_\_ Abteilung \_\_\_\_\_  
Fachsem. \_\_\_\_\_ Urlaubssem. \_\_\_\_\_ Hochschulsem. \_\_\_\_\_

betrifft Kurs 2014, Kurs 2013

**ab 6. Fachsemester: Schwerpunktstudium in Abt. I oder in Abt. II:**

- Medienwissenschaft (Abt. I)      Unterschrift: \_\_\_\_\_
- Technik (Abt. II)                      Unterschrift: \_\_\_\_\_
- Die Wahl des Schwerpunktstudiums kann nachträglich nicht geändert werden, siehe § 11 (2) a  
APO vom 17.09.2015                      Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Aktuelle Adresse: bei jeder Rückmeldung verbindlich eintragen!**

c/o \_\_\_\_\_  
Straße, Nr. \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
Handy/Tel. \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

- Hiermit versichere ich verbindlich, dass ich für das kommende Semester eine gültige Krankenversicherung habe (Name der KV): \_\_\_\_\_
- Zur Einhaltung der Hausordnung verpflichte ich mich mit meiner Unterschrift.
- Über meine für mich gültige Prüfungsordnung bin ich informiert.  
Zu Fragen der Prüfungsordnung erteilt alleine die Verwaltung rechtsverbindliche Auskunft.

Ich versichere hiermit, dass ich **nicht** als ordentlicher Studierender noch an einer anderen Hochschule eingeschrieben bin. Ich erkläre, dass ich **nicht** wegen einer vorsätzlich begangenen Straftat zu einer Freiheitsstrafe von mindestens einem Jahr verurteilt wurde oder durch Richterspruch die Fähigkeit zur Bekleidung von öffentlichen Ämtern nicht besitze. Weiter erkläre ich, dass ich **nicht** an einer Krankheit leide, die die Gesundheit anderer Studierender ernstlich gefährdet oder den Studienbetrieb ernstlich beeinträchtigen würde.

**Kontoverbindung für Überweisungen aus dem In- und Ausland-**

Staatsoberkasse Bayern in Landshut

**IBAN** DE 19 7005 0000 340 11903 15

**BIC** BYLADEMM

Verwendungszweck: 7032 03301.6, Studentenwerksbeitrag SoSe 2017

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift