



**Immatrikulationsbescheinigung
(Certificate of enrollment)**

Name und Vorname: _____
(family name and given name)

geboren am (date of birth) _____._____._____ (Tag.Monat.Jahr / day.month.year)

wohnhaft in (place of residence): _____

Staatsangehörigkeit (nationality): _____

ist seit ____/____ (Monat/Jahr) eingeschriebene Studentin/eingeschriebener Student
(Since ____/____ (month/year) she/he has been a registered student)

Fachrichtung (area of studies): _____

voraussichtliches Studienende _____._____._____ Tag/Monat/Jahr
(She/He will conclude studies in _____._____._____ day/month/year)

Die Sommer/Winter-Semesterferien dauern
von _____._____._____ bis _____._____._____ (Tag.Monat.Jahr)
Summer/Winter vacation
begins _____._____._____ and ends _____._____._____ (day.month.year)

Sie/Er wird das Studium nach den offiziellen Semesterferien fortsetzen
(She/He will continue studies after vacation) ja (yes) ☐ nein (no) ☐

Homepage der Universität/Hochschule (homepage of university/college):
www._____

Anschrift und Telefonnummer
der Universität/Hochschule: _____
(address and telephone number
of university or college): _____

Datum/Unterschrift und Stempel der Universität/Hochschule
(date /dean's signature and stamp/seal of university or college)