

Matrikelnummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Übertrittserklärung

nur innerhalb der Zulassungsfristen zulässig

An die
Studienabteilung
 Kapitelgasse 4, 5010 Salzburg
 E-Mail: studium@sbg.ac.at

Vor- und Familienname	
Adresse (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort, Land)	
Telefonnummer	Universitäre E-Mail <div style="text-align: right;">@stud.sbg.ac.at</div>

Ich erkläre hiermit meinen Übertritt auf das aktuell gültige Curriculum für das nachstehende Studium und nehme zur Kenntnis, dass dieser Übertritt endgültig ist und nicht rückgängig gemacht werden kann.

Studienkennzahl	Bezeichnung des Studiums

Datum	Unterschrift
-------	--------------