

--

Übertrittserklärung

nur innerhalb der Zulassungsfristen zulässig

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

Vor- und Familienname	
Adresse (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort, Land)	
Telefonnummer	Universitäre E-Mail @stud.sbg.ac.at

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