

---

NAME

MATRIKEL-NR.

STUDIENGANG

Hiermit bitte ich um Übersendung meines

- Bachelorzeugnisses sowie der Bachelorurkunde
- Transcript of Records
- Diploma Supplement (deutsch/englisch)

an folgende Adresse:

---

Vorname, Name

---

Straße, Hausnummer

---

Postleitzahl, Ort

Ich nehme zur Kenntnis, dass mir im Falle des Verlustes oder der Beschädigung eines Originaldokumentes kein zweites Original ausgefertigt wird.

Ich erkläre, dass ich bereit bin, das Risiko des Postversandes selbst zu tragen.

Einen adressierten und frankierten Rückumschlag mit verstärktem Rücken (ggf. per Einschreiben) in DIN A 4 Format sowie die Kopie eines gültigen Lichtbildausweises füge ich als Anlage bei.

---

(Datum)

---

(Unterschrift)