



Antrag für eine Immatrikulationsbescheinigung

Universität Bremen
Sekretariat für Studierende
Postfach 33 04 40
28334 Bremen

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Matrikelnummer _____ Bachelor Master sonstige

Name, Vorname _____

Bescheinigung für: WiSe _____

SoSe _____

Angabe der aktuellen Adresse:

Straße _____

PLZ, Ort _____

Datum _____

Unterschrift _____