

Sekretariat für Studierende

## Antrag auf Studienplatztausch zum WiSe/SoSe.....

Wir beantragen hiermit den Studienplatztausch und erklären, dass wir zum Zeitpunkt der Antragsstellung für den gleichen Studiengang / das gleiche Studienfach immatrikuliert sind.

Uns ist bekannt, dass ein Studienplatztausch nur erfolgen kann, wenn die andere Hochschule ebenfalls mit dem Tausch einverstanden ist.

Antragsteller/in (Abgänger/in in der Universität Bremen)		Tauschpartner/in (Bewerber/in für die Universität Bremen)	
Name		Name	
Vorname		Vorname	
Geburtsdatum		Geburtsdatum	
Anschrift: Str.: Ort:		Anschrift: Str.: Ort:	
Matrikel-Nr.		Matrikel-Nr.	
Studiengang		Studiengang	
Zurzeit im ..... Semester		Zurzeit im ..... Semester	
Zurzeit immatrikuliert an der Universität  <b>Bremen</b>		Zurzeit immatrikuliert an der Universität  .....	

**Hinweis: Die Tauschpartner müssen für die Universität Bremen entweder beide im 1. Fachsemester oder beide Fortgeschritten sein!**

.....  
Ort, Datum

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des Antragstellers

.....  
Unterschrift des Tauschpartners

Bitte nicht ausfüllen!

Die Universität Bremen genehmigt hiermit den vorstehenden Studienplatztausch vorbehaltlich der Exmatrikulation des Tauschpartners an der entsprechenden Hochschule.

Bremen, den .....

i.A.

(Siegel)