

Name:

Vorname:

Anschrift:

Hiermit bestätige ich den Erhalt meines Diplomzeugnisses sowie der Diplomurkunde für den Studiengang Sportwissenschaft.

Ich erhielt Bafög / Ich erhielt kein Bafög

(bitte entsprechendes ankreuzen)

(Unterschrift)

(Datum)