

**Bestätigung zum geplanten Bachelor-Abschluss /
äquivalenten Abschluss**

Name Bewerber:in _____

Geburtsdatum _____

Name der Universität/
Hochschule _____

Name und akademischer Grad
des Studiums _____

Gesamtanzahl der ECTS / Credits
des Studiums _____

bisher abgeschlossene ECTS / Credits
des Studiums _____

Voraussichtliches Abschlussdatum _____

Datum

Zuständige Kontaktperson

Stempel und Unterschrift /
Authentifizierung der Universität /
Hochschule