

An das Studierendensekretariat der Hochschule Flensburg

Anzeige einer Namensänderung

Matrikelnummer: _____

Vorname(n): _____

Nachname: _____

Geburtsname bzw. bisheriger Familienname:

Neuer Vorname(n): _____

Neuer Nachname: _____

Wirksamkeit der Namensänderung: _____

Bitte fügen Sie Ihrer Änderungsanzeige die Urkunde zur Namensänderung (z. B. Heiratsurkunde, Urkunde über die Änderung des Familiennamens oder des Vornamens) in beglaubigter Kopie bei oder legen das Original zusammen mit einer Kopie im Studierendensekretariat vor.

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift des Antragstellers: _____

Telefonnummer für Fragen: _____

Dieses Feld wird vom Studierendensekretariat ausgefüllt:

Namensänderung im STU eingetragen am: _____

mit Wirkung vom: _____

Prüfungsmanagement erledigt am: _____

Bearbeiter: _____

Ablage in der Studierendenakte