

Antrag auf Veranstaltungswechsel (RöV)

Name, Vorname: _____

Matrikelnummer: _____

Studientrimester: _____

Wechsel **von** Veranstaltungstitel/ Modulnummer (WS...): _____

Dozent: _____

Datum/ Unterschrift Dozent: _____

Wechsel **zu** Veranstaltungstitel/ Modulnummer (WS...) _____

Dozent: _____

Datum/ Unterschrift Dozent: _____