

**Erklärung zu Lehrveranstaltungen bis 22:00 Uhr und an  
Lehrveranstaltungen an Sonn- und Feiertagen**

**Matrikelnummer**

**Name**

**Vorname**

**Email-Adresse**

Bitte kreuzen Sie das Zutreffende an.

Hiermit erkläre ich mich ausdrücklich dazu bereit,

an Lehrveranstaltungen bis 22:00 Uhr teilzunehmen.

an Lehrveranstaltungen an Sonn- und Feiertagen teilzunehmen.

Diese Erklärung können Sie jederzeit schriftlich für die Zukunft widerrufen.  
Im Falle des Widerrufs richten Sie Ihr Schreiben bitte an das Service Center Studium.

Datum

Unterschrift