

Antrag auf Ersatzchipkarte für Zutrittsrechte – Studierende*

Matrikelnummer: _____

Name: _____

Vorname: _____

Lehrender/ Betreuer: _____

Begründung:

Datum:

Unterschrift Studierender:

Unterschrift Lehrender/Betreuer:

*Der Antrag ist im Zulassungsbüro (Akademiestraße 6 Zimmer EG 12) abzugeben. Die Aushändigung der kostenfreien Ersatzchipkarte erfolgt **nur** gegen Rückgabe der bisherigen Chipkarte.