

ERKLÄRUNG

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	

Ich versichere, dass ich noch **keine** Zwischen- oder Diplomprüfung als Studierende/r oder Externe/r in einem gleichnamigen oder verwandten Studiengang (Sozialwesen) an einer Hochschule im Geltungsbereich des Hochschulrahmengesetzes endgültig nicht bestanden habe und mich in **keinem** schwebenden Prüfungsverfahren befinde.

Unterschrift

Ort, Datum