



Otto-Friedrich-Universität Bamberg
Studierendenkanzlei
Kapuzinerstr. 25/Rückgebäude
96047 Bamberg

Studiengang- / Studienfachwechsel



ANTRAG AUF DOPPELSTUDIUM

.....
Matrikelnummer

Name, Vorname

Hiermit beantrage ich die Aufnahme eines Doppelstudiums

mit Wirkung zum Sommer-
..... Semester 20 ____ /20 ____

Winter-

Derzeitiger Studiengang:

..... FS
..... FS
..... FS

Geplanter 1. Studiengang:

..... FS
..... FS
..... FS

Geplanter 2. Studiengang:

..... FS
..... FS
..... FS

.....

(Datum)

(Unterschrift)