

Antrag auf Übertritt *Application for transfer*

Matrikelnummer <i>matriculation number</i>	Geburtsdatum <i>birth date</i>
Vorname <i>first name</i>	Nachname <i>last name</i>

Ich beantrage den Übertritt in eine andere Abteilung innerhalb derselben Studienrichtung.
I am applying to transfer to another department within the same field of study.

Informationen zur bisherigen Abteilung *Information on previous department*

Bezeichnung <i>Designation</i>
Aktuelles Semester <i>Current semester</i>

Informationen zur gewünschten Abteilung *Information on the desired department*

Bezeichnung <i>Designation</i>

Zustimmung von gewünschter Abteilung/Betreuung *Approval from the desired department/supervision*

Der Übertritt in die gewünschte Abteilung wird befürwortet und kann zum nächstmöglichen Zeitpunkt vorgenommen werden. <i>The transfer to the desired department is recommended and can be carried out at the earliest possible date.</i>
Ort, Datum, Unterschrift <i>place, date, signature</i>

Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben und nehme zur Kenntnis, dass unrichtige oder unvollständige Angaben zum Ausschluss vom Verfahren führen können. *By signing below, I confirm the completeness and accuracy of the information provided and acknowledge that incorrect or incomplete information may lead to exclusion from the process.*

Ort, Datum, Unterschrift *place, date, signature*