

Martin-Luther-Universität Halle-Wittenberg  
Naturwissenschaftliche Fakultät III  
Agrar- und Ernährungswissenschaften, Geowissenschaften und Informatik  
Prüfungsamt

## Veränderungsmitteilung

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

Studiengang/Studienprogramm/LP: \_\_\_\_\_

(Bitte vollständigen Studiengang mit  
allen Studienprogrammen und Anzahl  
der Leistungspunkte angeben!)

Hiermit teile ich folgende Veränderung/ Veränderungen mit:

Name: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon-Nr. (Festnetz):\* \_\_\_\_\_

Telefon-Nr. (Handy):\* \_\_\_\_\_

Heimatanschrift:

Korrespondenzanschrift:

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Ort

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Ort

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Student/-in