

Name, Vorname	Geburtsdatum	Förderungsnummer
---------------	--------------	------------------

MITTEILUNG ÜBER ÄNDERUNG DER STUDIENVERHÄLTNISSE HOCHSCHULWECHSEL

Zum WS/SS 20_____ wechsele/wechselte ich die Hochschule.
Dazu mache ich folgende weitere Angaben:

Bisheriges Studium bis zum WS/SS 20_____

an der

Studienfächer / Studienziel

Ausbildungsförderung erhalten vom Studierendenwerk

Bisherige Förderungsnummer

Fortsetzung des Studiums zum WS/SS 20_____

an der

Studienfächer / Studienziel

Neue Semesteranschrift

Die Ausbildungsförderung bitte nach dem Zuständigkeitswechsel auf folgendes Konto überweisen:

Es kann nur ein Konto im Inland angegeben werden.

BIC

IBAN

Name des Geldinstituts

Name, Vorname des Kontoinhabers

(Nur ausfüllen, wenn Sie selbst nicht Inhaber des Kontos sind)

Ort, Datum

Namensangabe der auszubildenden Person