

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Regensburg, den \_\_\_\_\_

Studiengang: \_\_\_\_\_

Matrikel-Nr.: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Emailadresse: \_\_\_\_\_

Tel.Nr.: \_\_\_\_\_

**Prüfungssekretariat  
Fakultät für Mathematik  
Universität Regensburg**

**93040 Regensburg**

**Antrag für .....**

*(z. B. Anmeldung zu Prüfungen, Umbuchung von Daten, Notenbescheinigung,  
Studienzeitverlängerung, usw.)*

Sehr geehrte Damen und Herren,

.....

.....

Unterschrift