



KUNSTAKADEMIE DÜSSELDORF

Datenänderungen zum

___ SoSe _____ ___ WiSe _____

Nur bei Änderung ausfüllen und per Mail an das Studierendensekretariat
(studierendensekretariat@kunstakademie-duesseldorf.de) senden.

Pflichtfelder bei Änderungen:

Nachname: _____ Vorname: _____

Matrikelnr.: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Geschlecht: _____ 1. Nationalität: _____

Familienstand: _____ 2. Nationalität: _____

Bitte nur Änderungen eintragen:

Semesteranschrift:

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Wohnort: _____

Telefon + Mobiltelefon: _____

E-Mailadresse: _____

Veränderungen zur Person:

Eheschließung, Kindesgeburt usw. durch Beilegung entsprechender Urkunden)

___ Eheschließung (Kopie der Heiratsurkunde)

___ Kindesgeburt (Kopie der Geburtsurkunde)

___ Sonstiges (Bitte erläutern und ggf. Nachweise beilegen)

Düsseldorf, den _____ Unterschrift: _____

Nur vom Studierendensekretariat auszufüllen

Durchführung der
Datenänderung am: _____

Unterschrift der
Sachbearbeitung: _____

Abteilung Studium und Prüfung

- studierendensekretariat@kunstakademie-duesseldorf.de -