

Duale Hochschule Baden-Württemberg Karlsruhe

Studiengang

Erzbergerstr. 121

76133 Karlsruhe

Name/Vorname:	
Straße/Hausnr.:	
PLZ/Ort:	
Geburtsdatum:	
Telefon:	
E-Mail:	
Studiengang:	
Kurs:	
Matrikelnr.:	

Hiermit beantrage ich den Wechsel an folgenden Standort der Dualen Hochschule Baden-Württemberg:

zum _____

Mir ist bewusst, dass die Prüfungsleistungen am beantragten Standort von denen am Standort Karlsruhe abweichen können.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in

DUALER PARTNER:

Wir erklären unser Einverständnis zu dem obenstehenden Antrag der/des Studierenden.

Name des Ausbildungsbetriebs

Ort, Datum

Stempel/Unterschrift Ausbilder/in