

Vor- und Zuname:

Ort, Datum:

Geburtsdatum:

Anmelde-Nr.: / Matrikel-Nr.:

**An die
Universität Würzburg
Referat 2.2 – Studierendenkanzlei
Sanderring 2**

97070 Würzburg

Erklärung zum Studium Akademische Sprachtherapie/Logopädie

Ich bin darüber informiert worden, dass

- sich dieser Studiengang aus Lehrinhalten der Universität Würzburg und Lehrinhalten der Berufsfachschule für Logopädie Würzburg zusammensetzt und
- dass der Zugang zu den Lehrinhalten der Berufsfachschule für Logopädie Würzburg nur möglich ist, wenn ich einen entsprechenden Ausbildungsvertrag von dort habe.

Mir ist bekannt, dass ein Studienabschluss im Studiengang Akademische Sprachtherapie/Logopädie nicht möglich ist, wenn ich die o.g. Lehrinhalte beider Institutionen nicht nachweisen kann.

Unterschrift

Unterschrift einer erziehungsberechtigten Person
(bei minderjährigen Studierenden)

Rechtsgrundlage für die Datenerhebung:

Rechtsgrundlage für die Erhebung von personenbezogenen Daten ist Art. 87 Abs. 2 des Bayerischen Hochschulinnovationsgesetzes (BayHIG) in der jeweils gültigen Fassung. Danach sind alle Studierenden zur Angabe der in diesem Antrag geforderten personenbezogenen Daten, soweit diese nicht als freiwillige Angaben gekennzeichnet sind, verpflichtet. Diese Daten dienen der Universität Würzburg zu Verwaltungszwecken im Zusammenhang mit der Immatrikulation und zur Erstellung der Hochschulstatistik. Bei unvollständigen Angaben kann die Immatrikulation versagt werden. Die Datenverarbeitung erfolgt unter Berücksichtigung der Bestimmungen des Bayerischen Datenschutzgesetzes in der jeweils gültigen Fassung.