



**Ruprecht-Karls-Universität
Heidelberg**

**Institut für Geowissenschaften
Im Neuenheimer Feld 234/236
69120 Heidelberg**

Abmeldung Geländeübung

Datum: _____

Vorname(n) und Name(n) der teilnehmenden Person:			
Adresse der teilnehmenden Person:			
Straße		Hausnr.	
Postleitzahl		Ort	
LV-Nummer und Titel der abzumeldenden Geländeübung(en)	1:		
	2:		
	3:		
Gezahlter Teilnahme-Betrag je abgemeldeter Geländeübung	1:		
	2:		
	3:		

Im Falle einer Rückerstattung zu verwendende Bankverbindung:			
Kontoinhaber			
IBAN		BIC	



**Ruprecht-Karls-Universität
Heidelberg**

**Institut für Geowissenschaften
Im Neuenheimer Feld 234/236
69120 Heidelberg**

Grund der Abmeldung (zutreffendes ankreuzen):	
<input type="checkbox"/>	Erkrankung (Attest erforderlich)
<input type="checkbox"/>	Studiengangsabbruch oder -wechsel
<input type="checkbox"/>	Tod eines nahen Angehörigen/ plötzlich eingetretener Pflegefall in der Familie

Dozierende wurden in Kenntnis gesetzt:	
Datum:	Unterschrift(en):
1:	1:
2:	2:
3:	3:

Datum	Unterschrift Studierendensekretariat
-------	--------------------------------------