Absender

Vorname Nachname, Straße Hausnummer, PLZ Ort, Bundesland

Philipps-Universität Marburg

* Studienkolleg Mittelhessen -

Sprachintensivkurse

Wilhelm-Röpke-Straße 6

35039 Marburg

Studienabsichtserklärung

Hiermit bestätige ich, dass ich beabsichtige im Anschluss an meine studienpropädeutische Ausbildung in den Sprach- und/oder Schwerpunktkursen des Studienkolleg Mittelhessen der Philipps-Universität Marburg ein Fachstudium zu beginnen.

Vorname, Nachname

Vorname Nachname

Geburtsdatum

Geburtsort

Semesterbeginn

Datum des ersten Tages

z.B. Wintersemester 2025

Name und Ort der Universität

z.B. Philipps-Universität Marburg

Studiengang

Name des Studiengangs

Ort, Datum

Unterschrift

