



## REGISTRATIONSFORMULAR

Liebe Studenten! Bitte das Formular in BLOCKSCHRIFT ausfüllen + unterschreiben. Danke!

FAMILIENNAME	
Vorname(n)	
Mädchenname der Mutter	
Geburtsort und -zeit (TT/MM/JJJJ)	...../...../ 19....
Staatsbürgerschaft	
Nummer vom Pass- oder Personalausweis	Pass / Perso.
Nummer der Aufenthaltsgenehmigung	
Jahr des Abiturs	19.....
Jahr des Studienbeginns in Budapest	19.....
e-mail Adresse	
Handy-nummer (optional)	
Ungarische Adresse	
Im Notfall zu verständigen (Tel., Fax, Email and Adresse)	
Sie beginnen	1. Stdj., 2. Stdj., inaktives Jahr
Hatten Sie einen Teilzeitstatus oder inaktiven Status? Wegen welchem Lehrfach?	von ..... bis ..... von ..... bis .....

Ich habe im September den aktuellen Studentenfürher erhalten.

Budapest, den .....

.....  
Ihre Unterschrift