

Vor- und Zuname:

Ort, Datum:

Geburtsdatum:

Matrikel-Nr.:

**An die
Universität Würzburg
Referat 2.2 – Studierendenkanzlei
Sanderring 2
97070 Würzburg**

Rückgabe des Studierendenausweises

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit möchte ich Ihnen meinen Studierendenausweis zurückgeben.

Studierendenausweis bitte hier aufkleben!

Unterschrift

Unterschrift einer erziehungsberechtigten Person
(bei minderjährigen Studierenden)