



Postanschrift:  
Universität Hildesheim  
**Immatrikulationsamt**  
Universitätsplatz 1  
31141 Hildesheim

Wird vom Immatrikulationsamt ausgefüllt:

Eingegangen am \_\_\_\_\_

Bearbeitet von \_\_\_\_\_

Kopie an Prüfungsamt am \_\_\_\_\_

**Nachweis über die Beratung zum Teilzeitstudium im Masterstudiengang  
Deutsch als Zweitsprache/Deutsch als Fremdsprache (DaZ/DaF) mit Schwerpunkt  
Deutsch als Zweitsprache**

<b>Name:</b>		<b>Vorname:</b>	
<b>Matrikelnummer:</b>		<b>Geburtsdatum:</b>	
<b>Geschlecht:</b>	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	<b>Straße/ Hausnummer:</b>	
<b>Postleitzahl:</b>		<b>Ort:</b>	
<b>Telefon:</b>		<b>E-Mail:</b>	

Hiermit bestätige ich, dass ich

Frau/Herrn \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_

zum Teilzeitstudium im oben genannten Studiengang beraten habe.

Gegenstand der Beratung war insbesondere die Studiengestaltung unter den Bedingungen des Teilzeitstudiums.

\_\_\_\_\_  
Titel, Vorname, Name und Funktion der  
Beraterin/des Beraters *(bitte in Druckschrift)*

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Beraterin/Berater und  
Institutsstempel