Hochschule Aalen

Rechtsmittelverzichtserklärung

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

_____

Matrikel-Nr.: _____

Ich versichere Ihnen, dass ich gegen den Ausschlussbescheid des Studiengangs

_____ vom _____ keinen

Widerspruch einlege.

Datum: _____

Unterschrift: _____