

**Immatrikulationsbescheinigung – Australien**

Please fill in without fail! - Bitte unbedingt ausfüllen!

**Name of University:**

Name der Hochschule/Universität \_\_\_\_\_

**Address:**

Adresse \_\_\_\_\_

For presentation to (Zur Vorlage bei):

Studentenwerk Marburg  
Amt für Ausbildungsförderung  
Erlenring 5  
D-35037 Marburg

fax: 06421 - 296223  
+49 6421 296223

**This is to certify that**

Bescheinigung, dass

**Student name:** \_\_\_\_\_

Name des Studenten:

**Date of birth:** \_\_\_\_\_

Geburtsdatum:

is enrolled  
ist eingeschrieben

\* as a  full-time student  
\* als  Vollzeitstudent

part-time student  
Teilzeitstudent

**Enrolment period** from: \_\_\_\_\_ to: \_\_\_\_\_ (ddmmyy)  
Einschreibungszeitraum von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ (TTMMJJ)

**Faculty/Department of:** \_\_\_\_\_

Fakultät/Abteilung:

**Course of study-subject area:** \_\_\_\_\_

Fachrichtung:

**\*Please mark the corresponding box and attach the confirmation of enrolment!**

\*Kennzeichnen Sie bitte den entsprechenden Kasten und fügen Sie die Immatrikulationsbescheinigung bei!

-----  
Signature/Unterschrift

-----  
Seal/Siegel

-----  
Date/Datum