

**Einverständniserklärung: Leistungsbescheinigung Bafög**

Name: \_\_\_\_\_

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass der/die Bafög-Beauftragte das ausgefüllte Formblatt 5 direkt an das Studierendenwerk versendet.

Datum:

Unterschrift:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_