

Schlossplatz 2
48149 Münster

Einwilligungserklärung der/ des Erziehungsberechtigten für minderjährige Studierende der Westfälischen Wilhelms-Universität

Ich/Wir willige/n als alleiniger gesetzlicher Vertreter/ als gemeinschaftliche gesetzliche Vertreter

Name der Mutter: _____

Name des Vaters: _____

Anschrift: _____

darin ein, dass meine Tochter/ mein Sohn

Name: _____

Anschrift: _____

Geb.-Datum: _____

zum Winter-/Sommersemester 20_____ das Studium an der Westfälischen Wilhelms-Universität aufnimmt und alle damit in Zusammenhang stehenden Erklärungen abgibt und Handlungen vornimmt sowie Erklärungen der WWU entgegennimmt, insbesondere in Bezug auf Bewerbung, Einschreibung, Rückmeldung, Zahlung der erforderlichen Gebühren und Beiträge, Umschreibung, Studiengangwechsel, Ausübung des Wahlrechts, Nutzung der Universitätsbibliothek, Nutzung der IT-Dienste der WWU einschließlich eines unbeschränkten Internetzugangs, Teilnahme an allen Lehrveranstaltungen einschließlich Exkursionen, Anmeldung zu Veranstaltungen und Prüfungen und Teilnahme am Hochschulsport. Ich/wir genehmigen alle ggf. bereits abgegebenen Erklärungen und Verfahrenshandlungen.

Mir/uns ist bekannt, dass die Westfälische Wilhelms-Universität keine Aufsichtspflichten für minderjährige Studierende übernimmt.

Eine Kopie meines/unserer Personalausweise/s liegt bei.

Ort, Datum

Unterschrift der/ des Erziehungsberechtigten

Ort, Datum

Unterschrift der/ des Erziehungsberechtigten