

# Formular zur Ausstellung einer Bescheinigung für die Deutsche Rentenversicherung

Bitte füllen Sie dieses Formular am Bildschirm aus und schicken es unterschrieben an:

**Westfälische Wilhelms-Universität Münster**  
**Studierendensekretariat**  
**Dezernat 1, Abt. 1.3**  
**Schlossplatz 2**  
**48149 Münster**

Falls Sie ausschließlich an der Pädagogischen Hochschule (PH) oder der Musikhochschule (MHS) eingeschrieben waren, können Sie dieses Formular auch direkt einsenden an: WWU Münster, Universitätsarchiv, Leonardo-Campus 21, 48149 Münster.

Bedenken Sie, dass wir Ihre Studienzeit um so besser nachvollziehen können, je genauer Ihre Angaben sind. Bitte fügen Sie zudem einen mit 0,70 € frankierten und an Sie adressierten DIN A6/DL Umschlag bei!

## Persönliche Daten

Name	Geburtsname	Vorname(n)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum	Geburtsort	Welchen Namen führten Sie bei der Im- bzw. Exmatrikulation?
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Staatsangehörigkeit zum Zeitpunkt der Exmatrikulation	<input type="text"/>	<input type="text"/>
aktuelle Anschrift		
<input type="text"/>		

## Studienzeiten in Münster

ehem. Matrikelnummer (falls bekannt)	<input type="text"/>
Studienfach/-fächer	<input type="text"/>
Studienzeiten (ggf. einschl. Promotionsstudium)	
<input type="checkbox"/> Universität	
<input type="checkbox"/> Päd. Hochschule	von <input type="text"/> bis <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Musikhochschule	
<input type="checkbox"/> Universität	
<input type="checkbox"/> Päd. Hochschule	von <input type="text"/> bis <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Musikhochschule	

Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift: