## Universität Leipzig

Wirtschaftswissenschaftliche Fakultät

Prof. Dr. Harald Wiese

ERASMUS-Koordinator

PF 920

04009 Leipzig

## Verzichtserklärung für ein Auslandsstudium

Name: ......................................................................................................

Vorname: ......................................................................................................

Matrikelnummer: ......................................................................................................

# Ich nehme den angebotenen Studienplatz an der Universität/Hochschule

 ......................................................................................................

# im Rahmen des ERASMUS-Programmes **N I C H T** an.

# Ort, Datum Unterschrift

............................................. .................................................