

Anderung / B	erichtigung des Namens	6 (bitte geeignete Nachweise beifügen)
Name:		Matrikel-Nr.:
Familienname		
Vorname (evtl. ı	mit Zusatz)	
Geburtsname		
Ich bin zeit	gleich Beschäftigte/r der Univ	versität Bielefeld.
Falls ja:		
Mir ist bew		Berichtigung des Namens auch unverzüglich dem Dezernat niversität Bielefeld anzeigen muss.
Datum		Unterschrift
Bearbeitet:	Datum:	Erfasst/geprüft: Datum: