

Hochschule für öffentliche Verwaltung  
und Finanzen Ludwigsburg

## Änderung der persönlichen Verhältnisse

AG: \_\_\_\_\_ Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsname: \_\_\_\_\_

Änderung der Heimatanschrift:

Änderung der Semesteranschrift:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefonnummer-Festnetz: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

**Bitte Änderung auch im Anmeldesystem!**