

Vor- und Zuname:

Ort, Datum:

Geburtsdatum:

Matrikel-Nr.:

**An die  
Universität Würzburg  
Referat 2.2 – Studierendenkanzlei  
Sanderring 2**

**97070 Würzburg**

### **Rückgabe des Studierendenausweises**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit möchte ich Ihnen meinen Studierendenausweis zurückgeben.

Studierendenausweis bitte hier aufkleben!

Unterschrift

Unterschrift einer erziehungsberechtigten Person  
(bei minderjährigen Studierenden)