

HAW Kiel Abteilung für studentische Angelegenheiten Zulassungsstelle Sokratesplatz 1 24149 Kiel

Hiermit bestätige ich, dass

Bescheinigung über die Teilnahme an einem Beratungsgespräch durch den Fachbereich für das Probestudium

Name, Vorname	Geburtsdatum
als Studienbewerbende*r an einem Beratungsgespräch für das Probestudium mit der für den gewählten Studiengang zuständigen Studiengangsleitung im Studiengang	
teilgenommen hat gemäß § 6 Absatz 6 Einscl	hreibordnung der HAW Kiel.
Ort, Datum	Unterschrift