

An die Studienabteilung
der Medizinischen Universität Wien
Währinger Straße 25a
1090 Wien

EIDESSTATTLICHE ERKLÄRUNG

Zum Erlassgrund „Pflege bzw. Betreuungspflichten gegenüber Angehörigen“

Von der Antragstellerin / von dem Antragsteller auszufüllen	
Ich erkläre hiermit eidesstattlich, dass ich überwiegend für die Pflege bzw. Betreuungspflichten gegenüber Angehörigen zuständig bin.	
Datum	Unterschrift