

An das Studierendenmanagement
der Medizinischen Universität Wien
Währinger Straße 25a
1090 Wien

EIDESSTATTLICHE ERKLÄRUNG

Zum Erlassgrund „Pflege bzw. Betreuungspflichten gegenüber Angehörigen“

<p style="text-align: center;">Von der Antragstellerin / von dem Antragsteller auszufüllen</p>	
<p>Ich erkläre hiermit eidesstattlich, dass ich überwiegend für die Pflege bzw. Betreuungspflichten gegenüber Angehörigen zuständig bin.</p>	
Datum	Unterschrift