

An die
Medizinischen Universität Wien
Studienabteilung
z.H. Frau Margarete Handzel
Währinger Straße 25a
1090 Wien

EIDESSTATTLICHE ERKLÄRUNG

Zur Zurückziehung der Meldung des Studiums

Von der Antragstellerin / von dem Antragsteller auszufüllen	
Ich erkläre hiermit eidesstattlich, dass ich an keinem Studium an der Medizinischen Universität Wien interessiert bin und an keiner weiteren Universität in Österreich zu einem Studium zugelassen worden bin.	
Datum	Unterschrift