



Zulassung

Ludwigsburg,
Bearbeiter:
Telefon:
Fax:
e-mail:

02.05.2009
Frau Koschek
07141 / 140-533
07141 / 140-544
koschek@hs-ludwigsburg.de

Änderung der Zuweisung für die praktische Ausbildung

Sehr geehrte(r) **ANREDE NAME** ,

aufgrund Ihres Änderungsantrages vom **DATUM** wird hiermit der Bescheid über die Zuweisung zu den Ausbildungsstellen in der praktischen Ausbildung der Hochschule Ludwigsburg vom **DATUM** wie folgt geändert:

Bisherige Zuweisung

DATEN AUS ÄNDERUNGSANTRAG

Geänderte Zuweisung

DATEN AUS ÄNDERUNGSANTRAG

Die übrigen Bestimmungen des Bescheids vom **DATUM** gelten weiterhin.

Mit freundlichen Grüßen

Birgit Koschek

Hinweis: Aus technischen Gründen wird dieses Schreiben auch bei geringfügigen Änderungen erstellt.