
Name, Vorname

Geburtsdatum, -ort

Staatsangehörigkeit

Anschrift in Frankfurt (Oder)

ERKLÄRUNG FÜR EU- STUDENTEN gemäß § 4 FreizügG/EU

Hiermit erkläre ich, dass ich an der Europa-Universität Viadrina Frankfurt (Oder) immatrikuliert bin und mir ausreichende Mittel zur Sicherung des Lebensunterhalts (einschließlich ausreichender Krankenversicherungsschutz) zur Verfügung stehen.

Veränderungen in meinen persönlichen Verhältnissen teile ich der Ausländerbehörde Frankfurt (Oder) unverzüglich mit.

Ort, Datum

Unterschrift