

Antrag auf Ausstellung von Duplikaten



MEDIZINISCHE
UNIVERSITÄT
INNSBRUCK

Angaben zur Person

Matrikelnummer: _____ Familienname: _____ Vorname: _____

Studienrichtung: _____ E-Mail-Adresse: _____

Vollständige Zustelladresse: _____

Datum vom Abschluss: _____

Antrag auf:

☐ Duplikat der Urkunde

Der Nachweis über die Zahlung des vorgesehenen Kostenersatzes ist beizulegen.
(bei Bezahlung über die SB-Box ist zusätzlich der Kontoauszug beizulegen)

Bei einer Urkunde ist die erstattete Verlust- oder Diebstahlsanzeige nachzuweisen.
Die Kosten für das Ausstellen von Duplikaten sind tagesaktuell der Website zu entnehmen.

.....
Datum

.....
Unterschrift der/des Antragstellers/in

Bankverbindungsdaten für die Bezahlung:

Empfänger: Medizinische Universität Innsbruck
Verwendungszweck (ist anzugeben!): „Nachname, 558000“
IBAN: AT13 5700 0210 1113 0500
BIC: HYPTAT22

Empfangsbestätigung

.....
Datum

.....
Unterschrift der/des Antragstellers/in

Nicht vom/n Antragssteller/in auszufüllen!

Identität nachgewiesen durch

- ☐ Student Card
☐ Reisepass, Personalausweis, o.ä.

Zahlungsbestätigung

Zahlung in der Höhe von _____
getätigt am: _____

Sachlich und rechnerisch richtig:

.....
Datum

.....
Unterschrift Sachbearbeitung

.....
Unterschrift Leitung

Application for the issue of duplicates



MEDIZINISCHE
UNIVERSITÄT
INNSBRUCK

Personal details

Matriculation number: _____ Family name: _____ First name: _____

Field of study: _____ E-mail address: _____

Full address for delivery: _____

Date of the completion of the study program: _____

Application for:

☐ Duplicate of the certificate

Proof of payment of the stipulated reimbursement of costs is to be enclosed.

(In case of payment via the self-service box, the account statement must be also enclosed.)

In the case of a certificate, proof must be provided that the loss or theft has been reported.
The costs for issuing duplicates can be found on the website daily.

.....
Date Signature of the applicant

Bank details for the payment:

Recipient: Medizinische Universität Innsbruck
Reference (to be specified!): "Family name, 558000"
IBAN: AT13 5700 0210 1113 0500
BIC: HYPTAT22

Confirmation of receipt

.....
Date Signature of the applicant

Not to be filled in by the applicant!

Identity proofed by

- ☐ Student Card
☐ Travel pass, ID card or similar

Factually and arithmetically

Confirmation of payment

Payment in the amount of _____
made on: _____

.....
Date Signature administration Signature management