



Einverständniserklärung

Betrifft: psychologisches Beratungsgespräch

Ich (Vorname, Nachname)

..... (Matrikelnummer)

..... (E-Mail)

..... (Telefonnummer)

erkläre mich damit einverstanden, dass das Hilfswerk Krems bei der Verrechnung des von mir konsumierten psychologischen Beratungsgesprächs an die Hochschul: innenschaft an der Universität für Weiterbildung Krems meinen Vor- und Nachnamen sowie meine Matrikelnummer anführt.

.....

Ort und Datum

.....

Unterschrift Studierende/r