**Anmeldeformular**

**Masterstudienabschluss**

|  |  |
| --- | --- |
| Matrikelnummer |  |
| Name / Vorname |  |
| Strasse / Nr. |  |
| PLZ / Ort |  |
| Tel. / E-Mail | / @students.unibe.ch |
| Geburtsdatum |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Abschluss Master of Law | ohne Schwerpunkt  mit Schwerpunkt |
| Noten | alle Noten im KSL vorhanden  ausstehende Noten, und zwar: |
| Prüfungsgebühr | Nachweis über einbezahlte Prüfungsgebühr (CHF 300.00) beiliegend.  *RW-Dekanat, Universität Bern, 3012 Bern, IBAN CH15 0900 0000 3037 2016 5 (Postfinance 30-372016-5)* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum |  | Unterschrift |  |

|  |
| --- |
| **Unbedingt beachten**   * Falls die Zahlung online abgewickelt wird, ist darauf zu achten, eine Bestätigung der ausgeführten Zahlung mitzuschicken. Das Finanzinstitut, über welches die Zahlung getätigt wurde, muss aufgeführt sein (ein screenshot des Zahlungsauftrags ist nicht ausreichend). * Der Eingang des Anmeldeformulars wird nicht bestätigt. |