

Krankmeldung *(notification of sickness)*

Bitte online ausfüllen! *(please fill in online)*

Studierende/r *(student)*

Vor- und Nachname <i>(first name and surname):</i>
Matrikelnummer <i>(matriculation number):</i>
Studiengang <i>(programme):</i>
Telefon, E-Mail <i>(phone, email):</i>

Hiermit melde ich mich für den Zeitraum vom _____ bis _____ krank.

(This is my sickness notification for the period from ... to)

Originalbeleg hier anheften oder –kleben <i>(please attach the doctor's note here)</i>
--

Das Formular und das Attest müssen unverzüglich, spätestens 10 Tage nach Beginn der Krankheit (so wie auf dem Attest vermerkt) im Studienbüro Geowissenschaften, Bundesstr. 55, 20146 Hamburg eingereicht werden.

This form and the doctor's note need to be submitted to the Study Office (Studienbüro Geowissenschaften, Bundesstr. 55, 20146 Hamburg) promptly, at the latest 10 days after the beginning of the sickness (according to the certificate).

Datum	Unterschrift Studierende/r:
-------	-----------------------------

Please note that the english version is for information only and is not legally binding!