

An die
Medizinischen Universität Wien
Studienabteilung
z.H. Frau Margarete Ritzal
Währinger Straße 25a
1090 Wien

EIDESSTATTLICHE ERKLÄRUNG - AFFIDAVIT

zur Zurückziehung der Meldung des Studiums for the withdrawal of the notification of the study

von der Antragstellerin / von dem Antragsteller auszufüllen to be completed by the applicant	
<p>Ich erkläre hiermit eidesstattlich, dass ich an keinem Studium an der Medizinischen Universität Wien interessiert bin und an keiner weiteren Universität in Österreich zu einem Studium zugelassen worden bin.</p> <p>I hereby declare on oath that I am not interested in any studies at the Medical University of Vienna and have not been admitted to any studies at any other university in Austria.</p>	
Datum - Date	Unterschrift - Signature