



**WELCOME INFO: Beantragung einer
Aufenthaltserlaubnis zum Zwecke des Studiums**
**WELCOME INFO: Applying for a residence permit
for the purpose of studying**

Magdeburg Welcome Service
Christiane Pruschek

Magdeburg Welcome Service

Das Willkommensprojekt der Landeshauptstadt Magdeburg für (neu-) zugezogene Menschen mit Migrationshintergrund, wie internationale Fachkräfte, Forschende, Studierende und deren Familien bietet Unterstützung bei Ihrem Neustart in Magdeburg.

The welcome project of the City of Magdeburg for (newly) arrived people with a migration background, international professionals, researchers, students and their families offers support for their new start in Magdeburg.

Unser Angebot/ our offers:

Informationen zu Arbeit und Studium, Wohnen, Sprachkursen, Familie, Freizeitgestaltung, Gesundheits, Aufenthalts- und Arbeitserlaubnis u.v.m./ *Information about work and study, housing, language courses, family, leisure activities, health, work permits and residence and much more.*

Individuelle Beratung/ *Individual advice*

Informationsveranstaltungen und Workshops/ *Information events and workshops*

Begegnungstreffen/ *Encounter meetings*

Unterstützung ansässiger Unternehmen bei der Fachkräftegewinnung und -bindung/ *supporting local companies in recruiting and retaining skilled workers*



Kontakt - contact



© Vincent Gulatz, Landeshauptstadt Magdeburg

Ausländerbehörde Magdeburg - immigration authority/ Foreigners' Office
Team International-House
Arbeitsgruppe Studium/Ausbildung - working group for studies and training

Teamleitung - team leader → **Frau Hoffmann**
Arbeitsgruppenleitung - working group leader → **Frau Wiehe**
Sieben Sachbearbeiter - seven clerks

E-Mail: studium-ausbildung@ewo.magdeburg.de

Telefon - phone: +49 391-5404389

(only Tuesdays from 8am-12pm & 2pm-5pm)

Adresse - adress: Lübecker Str. 53-63, Haus 1, 39124 Magdeburg

www.magdeburg.de/Start/Bürger-Stadt/System/Ausländerbehörde



Öffnungszeiten - opening hours

- Montag: 08.00 - 12.00 Uhr
- Dienstag: 08.00 - 12.00 Uhr
14.00 - 17.00 Uhr
- Mittwoch: 08.00 - 12.00 Uhr
- Donnerstag: 08.00 - 12.00Uhr
- Freitag: 08.00 - 12.00 Uhr

● **Nur mit Termin!**

- Monday: 08.00 am - 12.00 pm
- Tuesday: 08.00 am - 12.00 pm
02.00 pm - 05.00 pm
- Wednesday: 08.00 am - 12.00 pm
- Thursday: 08.00 am - 12.00 pm
- Friday: 08.00 am - 12.00 pm

● **With appointment only!**

Online Antragsstellung – online application



www.magdeburg.de/Bürger-Stadt/System/Ausländerbehörde/Aufenthaltserlaubnis-zum-Zwecke-des-Studiums-beantragen

ottostadt magdeburg

Start > Bürger + Stadt > Verwaltung + Service > Digitales Rathaus Magdeburg > Aufenthaltserlaubnis zum Zwecke des Studiums beantragen

Aufenthaltserlaubnis zum Zwecke des Studiums beantragen

Sie können eine Aufenthaltserlaubnis erhalten, wenn Sie hierfür bestimmte Voraussetzungen erfüllen.

- Beschreibung
- Erforderliche Unterlagen
- Gebühren
- Fristen
- Rechtsgrundlage
- Was sollte ich noch wissen?
- Verfahrensablauf
- Siehe auch

Zuständige Stelle

Studium & Ausbildung

Ausländerbehörde
Lübecker Straße 53 – 63
Neustädter Höfe / Haus 1
39124 Magdeburg

+49 391 540-4389
+49 391 540-4350
Kontaktformular

Ausgabe über Dokumentenausgabebox

Dokumente zu dieser Dienstleistung können über die Dokumentenausgabebox Julius-Bremer-Straße 8, 39104 Magdeburg ausgegeben werden.

Mehr Informationen anzeigen

Onlineservices

Hier gelangen Sie zur Beantragung des Aufenthaltstitels für Studenten...

ottostadt magdeburg

Start > Citizen + City > Administration + Service > Digital City Hall Magdeburg > Apply for a residence permit for the purpose of studying

Apply for a residence permit for the purpose of studying

You can obtain a residence permit if you meet certain requirements.

- Description
- Required documents
- Fees
- Deadlines
- Legal basis
- What else should I know?
- Process flow
- See also

Response languages: Deutsch (German), العربية (Arabic), English, Français (French), Türkçe (Turkish), Українська (Ukrainian)

Output via document output box

Documents for this service can be obtained via the document issue box Julius-Bremer-Straße 8, 39104 Magdeburg can be issued.

Show more Information

Online services

Click here to apply for a residence permit for students...

Online Antragsstellung – online application

paperless-Antrag – paperless application

h | magdeburg | Aufenthaltserlaubnis Ersterteilung/Verlängerung Studenten | Landeshauptstadt Magdeburg

Click "Start" to start filling out.

English | Other Actions

Switch locale

English

Deutsch (German)

Русский (Russian)

Antrag auf Erteilung/Verlängerung einer Aufenthaltserlaubnis zum Studium

Landeshauptstadt Magdeburg
Ausländerbehörde
Lübecker Straße 53–63
Neustädter Höfe / Haus 1
39124 Magdeburg

Bei den mit einem * versehene Felder handelt es sich um Pflichtfelder, welche ausgefüllt werden müssen.

Bitte beachten Sie, dass Sie vor dem Ausfüllen des Antrags die [Mietbescheinigung](#) vorliegen haben sollten. Dieses Dokument muss von Ihrem Vermieter unterschrieben sein. Sie finden die Mietbescheinigung auch in der Dienstleistungsbeschreibung.

Angaben des Antragstellers:

Familienname *

Vorname *

Bitte vollständige Angabe

Staatsangehörigkeit *

Aufenthaltserlaubnis Ersterteilung/Verlängerung Studenten | Landeshauptstadt Magdeburg

Make sure you have scanned all the necessary documents and have them ready to upload before you start the application. The application can only be submitted once all documents are fully uploaded.

There is no option to save the application in progress. You can find all necessary documents in the service description.

Name

Email

Please read the [Terms of Use](#) and [Privacy Information](#).

I have read and agree to the Terms of Use and Privacy Information.

Start now

Antragsabgabe – Dokumente (PDF-Format)

application submission – documents (pdf)

- ✓ Ausgefülltes Online-Antragsformular – completed online application form
- ✓ Gültiges Visum zur Einreise zum Zweck des Studiums - Valid visa for entry for the purpose of studying
- ✓ Gültiger Nationalpass/Reisepass oder Passersatz – valid national passport
- ✓ Nachweis zur Sicherung des Lebensunterhaltes (z.B. Sparguthaben/Kontoauszug bei einer deutschen Bank (992€ monatlich ab 2025) oder Verpflichtungserklärung, Stipendienbescheinigung – Proof of funding for your stay e.g. savings balance/account statement at a German bank (€ 992.00 per month from 2025) or a declaration of commitment or scholarship certificate
- ✓ Aktueller Krankenversicherungsnachweis mit Angabe der monatlichen Beitragshöhe in € - recent health insurance
- ✓ Eine aktuelle, durch den Vermieter ausgefüllte Mietbescheinigung oder Mietvertrag – current rental certificate completed by the landlord or contract of flat
- ✓ Immatrikulationsbescheinigung und Bescheinigung nach § 9 BAföG – certificate of enrollment
- ✓ aktuelles biometrisches Foto – recent biometric photo
- ✓ Gebühren von bis zu 113,00 Euro (inkl. Fiktion) – fees of up to 113 Euros

Nachweis der Finanzierung – Proof of funding

Entweder mit Sperrkonto... – either with a blocked account...

...oder mit Verpflichtungserklärung – ...or with a declaration of commitment

Eine Finanzierung muss während des gesamten Studiums nachgewiesen werden –
Proof of funding must be provided throughout the entire course of study

Höhe des monatlich nachzuweisenden Betrages entspricht beim BAföG-Regelsatz –
the monthly amount to be proven corresponds to the Bafög standard rate

Nachweis der Finanzierung – Proof of funding

Entweder mit Sperrkonto... –
either with a blocked account...

...oder mit Verpflichtungserklärung –
...or with a declaration of commitment

Coracle Bringing Germany Closer

Sperrkonto | Sperrbestätigung
zur Vorlage bei deutschen Behörden

Sehr geehrte Damen und Herren, Hamburg, 14.09.2022

Hiermit bestätigen wir, im Rahmen von Coracle, für unseren Auftraggeber

Vorname:
Nachname:
Geburtsdatum/-land:
Passnummer:
Gültig bis:

den Eingang und die Sperre des Sperrguthabens von
-- 11.208,00 EUR

zugunsten der öffentlich-rechtlichen Gebietskörperschaft, der die Ausländerbehörde zuzurechnen ist, welche für den jeweils aktuellen bzw. im Falle des Wegzugs aus dem Bundesgebiet, für den letzten innerdeutschen Wohnort des Kontoinhabers zuständig ist. Das Konto wird bei der BNP Paribas, Europa-Allee 12, 60327 Frankfurt am Main geführt.

Der Kontoinhaber kann nach Einreise, ohne Zustimmung des Sperrbegünstigten, über ein Guthaben in Höhe von monatlich **934,00 EUR** verfügen. Darüber hinaus sind Verfügungen über den gesperrten Betrag nur mit Zustimmung des Sperrbegünstigten möglich. Ein Mindestsperrbetrag in Höhe von **0,00 EUR** ist nur mit Zustimmung des Sperrbegünstigten verfügbar. Vor Verbrauch des Sperrguthabens, gemäß dieser Vereinbarung, ist eine Auflösung des Kontos nur nach Vorlage eines konsularischen Ablehnungsbescheids des Visumantrags des Kontoinhabers oder durch eine Freigabe des Sperrbegünstigten möglich.


VERIFIZIERUNG DER SPERRBESTÄTIGUNG

Unter folgendem Link kann die Echtheit der Sperrbestätigung überprüft werden:
<https://www.coracle.de/blocked-account/application/verification>

Bitte verwenden Sie zum Login nachfolgende Zugangsdaten:
Referenz-ID:
Zugangscode:

Im Fall von Fragen, erreichen Sie uns per E-Mail unter behörden@coracle.de oder telefonisch unter +49 40 607 750 100.

Coracle GmbH · Hamburg · Str. 182 · 22083 Hamburg · Germany · Geschäftsführer: Matthias Weidner
Telefon +49 40 607 750 100 · support@coracle.de · www.coracle.de · Sitz der Gesellschaft: Hamburg
AG Hamburg · HRB 146138 · Zulassung HK Hamburg · Reg.-Nr. D-BV/D-R/LUD-61 · USt-ID: DE32526917



Bundesrepublik Deutschland VERPFLICHTUNGSERKLÄRUNG
DECLARATION DE PRISE EN CHARGE
FORMAL OBLIGATION D 1 2 1 1

Person / Personne / Person
Firma / Société / Company
Verband / Association / Association

Ich, der / die Unterzeichnende
Je, soussigné(e) / I, the undersigned
Name / Nom / Surname

Vorname(n) / Prénom(s) / First name

Geburtsort und -ort / Naïss / Birth / Date and place of birth

Staatsangehörigkeit / Nationalité / Nationality
deutsch

Identifikationsdokument / Aufwehalskarte / Document d'identité / Titre de séjour / Identity card / Residence title
Deutscher Reisepass

Wohnort / in / Adresse / Address

Beruf / Profession / Profession
Ingenieur

Ich verpflichte mich gegenüber der Ausländerbehörde / Ausländervertretung, full m'engage auprès du service des étrangers - de la représentation diplomatique à l'étranger take full responsibility towards the aliens authority / diplomatic representation for accommodating

Name / Nom / Surname

Vorname(n) / Prénom(s) / First name

Geburtsort und -ort / Naïss / Birth / Date and place of birth

Staatsangehörigkeit / Nationalité / Nationality

Reisepass Nr. / Passport n° / Passport No.
22 / 22

Wohnort / in / Adresse / Address

Beziehung zum Antragsteller / Lien avec le demandeur / Relationship to applicant

und folgende auch begleitend / également / accompagné(e) / accompanied by his or her spouse
-- / --


und folgende auch begleitend / également / accompagné(e) / accompanied by children
-- / --

Dauer der Verpflichtung / Durée de la prise en charge / Duration of obligation

vom Tag der vorentscheidlichen Einreise am **01.07.2022** bis zur Beendigung des Aufenthalts (bis zur Erstellung eines Aufenthaltstitels zu einem anderen Aufenthaltsort) / à partir de la date d'entrée prévue le **01.07.2022** jusqu'à la fin du séjour ou l'établissement du titre de séjour à un autre lieu de séjour / up to the termination of the stay or up to the issuance of a residence title for another residence position **01.07.2022**

nach § 68 des Aufenthaltsgesetzes / selon l'article 68 de la loi sur l'immigration / and for bearing the living costs / conformément à l'article 68 de la loi sur l'immigration

Nachweis der Krankenversicherung - proof of health insurance



Versicherungsbescheinigung

Reichen Sie diese Bescheinigung bitte mit den Unterlagen für die Einschreibung an der Hochschule ein.

Herr

Versichertennummer

26.Juni
Geburtsdatum

Hamburger Str.
Straße Hausnummer

Hamburg
Postleitzahl Ort

ist bei uns versichert.

Techniker Krankenkasse
21079 Hamburg

Betriebsnummer

29.März 2022

Diese Bescheinigung ist maschinell erstellt und ohne Unterschrift gültig.

33000 - 104410000000
000

- Eine **gesetzliche** Krankenversicherung- **statutory health insurance**
- Keine Chipkarte! – **No copy of health insurance card!**

Nachweis der Krankenversicherung - proof of health insurance



MAWISTA GmbH * Essinger Str. 83 * 73207 Plochingen * Deutschland

Es betreut Sie / Your contact:
MAWISTA GmbH
Versicherungsvermittlung
Essinger Str. 83
73207 Plochingen
Deutschland
Tel.: +49 7024 469 51-0
Fax-Nr.: +49 7024 469 51-20
E-Mail: info@mawista.com
Internet: www.mawista.com

39104 Magdeburg
Deutschland

Ausstellungsdatum / Date of issue:
09.02.2023
Antragsdatum / Date of application:
08.02.2023

Tarif / tariff MAWISTA Student Classic Plus
Versicherungsschein-Nr. / Policy no. MAW

Bitte geben Sie diese Nummer bei Zuschriften stets an. / Please refer to this number for all future correspondence

Versicherungsleistungen / Insurance benefits		
Kranken-inkl. Notfall-Versicherung / Health incl. emergency call insurance	Unfall- und Haftpflichtversicherung / Accident- and liability insurance	Zahlungsweise / Payment method
		Monatlich / monthly
Versicherte Person / Insured person	Geburtsdatum / Date of birth	Pass-Nr. / Passport no.
Versicherungsbeginn / Start of insurance		
Versicherungsende / End of insurance		Monatlicher Beitrag / Monthly premium
01.04.2023		34,00 € pro Monat (in entsprechender Altersstufe) / per month (in appropriate age)
davon Krankenversicherungsbeitrag steuerfrei* / the premium for the health insurance is tax-free*		enthaltene Versicherungssteuer (19 %) / including insurance tax (19 %)
32,92 € pro Monat (in entsprechender Altersstufe) / per month (in appropriate age)		1,08 € pro Monat (in entsprechender Altersstufe) / per month (in appropriate age)
		0,17 € pro Monat (in entsprechender Altersstufe) / per month (in appropriate age)

Bitte beachten Sie, dass Sie sobald Sie 4 bzw. 18 bzw. 30 Jahre alt geworden sind, der Beitrag für die jeweils nächsthöhere Altersgruppe ab dem Folgemonat nach dem Geburtsdatum zu zahlen ist; siehe Prämientabelle auf 2. Please note that as soon as you get 4, 18 or 30 years old, the premium for the next higher age group must be paid from the month following the month of your birthday, please see premium table on page 2.

* Die Beiträge zur Kranken-Versicherung sind gemäß § 4 Nr. 5 VersStG steuerfrei. / Health insurance premiums are tax-free according to § 4 No. 5 VersStG. Diese Police ist die Beitragsrechnung im Sinne des § 5 Abs. 4 VersStG. / This policy is considered as premium invoice according to § 5 (4) VersStG.

Beitragszahlung
Mit Versicherungsabschluss haben Sie den Versicherer AWP P&C S.A. ermächtigt, Zahlungen von Ihrem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weihen Sie Ihr Kreditinstitut an, die vom Versicherer auf Ihr Konto gegebene Lastschrift einzulösen. Sie können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit Ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Der oben genannte Beitrag wird mit der Gläubiger-Identifikations-Nr. FR31DE0477261 von folgendem Konto eingezogen: IBAN DE22 1001 1000 0000 0000 0000, BIC SWBK3333, Bankname: SWBK3333. Die SEPA-Mandatsreferenz-Nr. können Sie Ihrem Konto-Auszug entnehmen. **Bitte Versicherungsnehmer, beachten, dass der oben genannte Beitrag bei Eintritt des Versicherungsfalles nicht bemittelt ist, so ist dieser, der Versicherungsnehmer hat die Rückzahlung nicht zu verfallen.** Auf die Regelungen zur Zahlung des Folgebeitrags (§ 4 VB AB 22 MS) wird ausdrücklich hingewiesen.

Payment of premium
On taking out the insurance, you authorised the insurer AWP P&C S.A. to collect payments from your account by direct debit. At the same time, you instructed your bank to honour the direct debit drawn on your account. You may demand that the amount debited is reimbursed within eight weeks, starting on the debit date. In this context, the conditions agreed with your bank apply. The premium named above will be collected under Creditor Identifier FR31DE0477261 from the following account: IBAN DE22 1001 1000 0000 0000 0000, BIC SWBK3333, Bank name: SWBK3333. The SEPA mandate reference no. is shown on your account statement. **The insurance cover shall apply if the debit is not paid upon the occurrence of the insured event, unless the policyholder is not responsible for the non-payment.** Copies reference is made to the provisions on payment of the renewal premium (§ 4 VB AB 22 MS).

Beginn, Wirksamkeit und Grundrügen des Vertrages
Der Versicherungsvertrag beginnt und endet zu den o. g. Daten. Versicherungsschutz besteht jedoch nicht vor Antragstellung, vor Grenzschritten und nicht vor Ablauf von acht Wartezeiten. Der Versicherungsschutz wird auf der Grundlage der Versicherungsbedingungen MAWISTA Student (VB 22 MS) vereinbart durch Zahlung des Erstbeitrags. Bitte beachten Sie auch die Hinweise für den Schadenfall am Ende der Versicherungsbedingungen.

Angewiesene, verbindliche und contractuelle Basis

für den Versicherer / on behalf of the insurer:
AWP P&C S.A.

Jacob Fuest
Hauptvervollmächtigter

- Bei einer **privaten** Krankenversicherung ist auf folgendes zu achten:

Ihr Krankenversicherungsschutz muss die Leistungen umfassen, auf die gesetzlich Versicherte nach § 11 Abs. 1 - 3 SGB V Anspruch haben

- When taking out **private** health insurance, you should ensure the following:
that your health insurance cover includes the benefits to which legally insured persons are entitled under § 11 para. 1 - 3 SGB V are entitled to

Mietvertrag – contract of flat

Zwischen der
Wohnungsbaugesellschaft Magdeburg mbH
Breiter Weg 1
39104 Magdeburg

vertreten durch den Geschäftsführer
Herrn _____
- Wohnungsunternehmen -

und _____ geboren am _____
(Mieter)

wird zu Wohnzwecken folgender Vertrag geschlossen:

§ 1 Mietsache

(1) Der Vermieter vermietet vorgenanntem Mieter ab 01.11.2022 das Zimmer 1, Objektnummer entsprechend Grundrissdarstellung (6.OG 0701) im Haus Gareisstr. 15, 39106 Magdeburg.
Vertragsnummer:
Die Nutzfläche von Zimmer und anteiligen gemeinschaftlichen Räumen gemäß (2) beträgt ca. **21,47 m²**.

(2) Die in Abs. (1) benannte Mietsache besteht aus:

1 Zimmer	} Gemeinschaftseinrichtung
1 Küche	
1 Bad mit WC	
1 Flur	

(3) Zum Mitgebrauch sind folgende Anlagen und Einrichtungen vorhanden:
(zutreffendes ankreuzen)

<input checked="" type="checkbox"/> Fernwärme	<input type="checkbox"/> Zentralheizung
<input checked="" type="checkbox"/> Warmwasser-Elektro	<input type="checkbox"/> zentrale Warmwasserversorgung
<input checked="" type="checkbox"/> Personenaufzug	<input type="checkbox"/> maschinelle Wascheinrichtung
<input checked="" type="checkbox"/> Anschluss für TV- und Radioempfangsanlagen	<input type="checkbox"/> Wäschetrockenraum
<input checked="" type="checkbox"/> Anschluss Internet/Telefon	

§ 2 Miete und Nebenleistungen

(1) Die monatliche Miete beträgt: **305,00 EUR**

Die Miete setzt sich wie folgt zusammen:

Grundmiete Wohnung:	160,00 EUR
BK-Pauschale Wohnung:	155,00 EUR

- Mietvertrag mit Angabe der m²
- Rental contract with details of m²
- Ggf. (bei bspw. Untervermietung) eine vom Vermieter ausgefüllte **Mietbescheinigung**
- In case of subletting, is a **rental certificate** filled out by the landlord necessary

Mietbescheinigung – rental certificate

Mietbescheinigung

zutreffendes ausfüllen oder

1.) Familienname, Vorname (n)	Hauptmieter <input type="checkbox"/>	Teilhauptmieter <input type="checkbox"/>	Untermieter <input type="checkbox"/>	WG <input type="checkbox"/>
2.) Familienname, Vorname (n)	Hauptmieter <input type="checkbox"/>	Teilhauptmieter <input type="checkbox"/>	Untermieter <input type="checkbox"/>	WG <input type="checkbox"/>
3.) Mitbewohner: Familienname, Vornamen (n)				
4.) Der Mieter ist mit dem Vermieter verwandt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				

- Muss vom Eigentümer der Wohnung ausgefüllt werden
- Must be completed by the owner of the apartment


Wohnung

Wohnanschrift: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort			Stockwerk, Lage im Stockwerk	
Mietbeginn	Einzugsdatum	Mietzahlung ab	Mietanteil	Gesamtfläche
Mietzahlung erfolgt	laufend <input type="checkbox"/>	unregelmäßig <input type="checkbox"/>	wird nicht geleistet <input type="checkbox"/> seit:	
Mietschulden bestehen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	aus dem Zeitraum: in Höhe von:	

Die Gesamtmiete (einschließlich Nebenkosten) beträgt monatlich	seit
EURO	

Vermieter(in)/Eigentümer (Name, Anschrift)	Datum/Unterschrift Vermieter(in)/Eigentümer
--	--

Immatrikulationsbescheinigung – certificate of enrollment

 <p>DER KANZLER</p>	<p>DEZERNAT STUDIENANGELEGENHEITEN</p>	 <p>Servicebereich für Studium und Internationales</p>
<p>Otto-von-Guericke-Universität Magdeburg, KdL, Postfach 4120, 39016 Magdeburg</p>	<p>Otto-von-Guericke-Universität Magdeburg Universitätsplatz 2 39106 Magdeburg Phone: +49 391 61-50000 Telefax: +49 391 61-41227 E-Mail: servicecenter@ovgu.de Medizin: studienkanat@med.ovgu.de Internet: www.ovgu.de</p>	
	<p>Magdeburg, 09/13/2022</p>	
<p>- Confirmation of Registration winter semester 2022/23 - Semester valid from 10/01/2022 to 03/31/2023</p>		
<p>born 06/26/19 in is a duly student in the winter semester 2022/23 at Otto-von-Guericke-Universität Magdeburg in the 1 study semester. Date of first registration was 10/01/2022.</p>		
<p>The student with matriculation number is enrolled in the following study programme:</p>		
<p>Master Systems Engineering for Manufacturing PO-20202 in 1. study semester</p>		
<p>Immatrikulationsbescheinigung</p>		
<p>Herr Matrikelnummer geboren am Anschrift</p>	<p>Max Mustermann 3000000 01.01.1990 Musterstraße 1 39114 Magdeburg Deutschland</p>	
<p>ist ordnungsgemäß als Student im Sommersemester 2024 immatrikuliert.</p>		
<p>Abschluss Studiengang Studientyp Studienart Regelstudienzeit Immatrikuliert im o.g. Stg seit Fachsemester Hochschulsemester Erstmalige Einschreibung an der HS Magdeburg-Stendal aktuell beurlaubt Urlaubssemester gesamt Individuelles Teilzeitstudium</p>	<p>Master of Engineering Energieeffizientes Bauen und Sanieren Vollzeit Konsekutiver Master 3 Semester 01.04.2024 1,0 1 01.04.2024 nein 0 nein</p>	
<p>Erläuterung: Semesterdauer: Sommersemester vom 01.04. bis 30.09., Wintersemester vom 01.10. bis 31.03. Diese Immatrikulationsbescheinigung wurde maschinell erstellt und ist ohne Unterschrift gültig.</p>		
<p>Hochschulbibliotheksausweis Ausleihe: 0391 - 8864333</p>		
 <p>000000000000</p>		
<p>Magdeburg, den 08.05.2024</p>		
<p>Hochschule Magdeburg-Stendal</p>	<p>Breitscheidstr. 2 39114 Magdeburg</p>	<p>+49 391 886-30 www.h2.de</p>
		<p>Seite 1 von 1</p>

Biometrisches Foto – biometric photo



- Aktuelles biometrisches Foto (kann gegen eine Gebühr an einem Fotoautomaten in der Ausländerbehörde gemacht werden – bitte 15 Minuten vor dem Termin kommen und anfertigen)
- Recent biometric photo (can be taken at a photo booth at the Foreigners' Office for a fee – please arrive 15 minutes before your appointment to have it taken)

Es kann abgeholt werden:

You can pick up:

- Checkliste für benötigte Unterlagen
- Mietbescheinigung
- Bestätigung der privaten Krankenversicherung über den Nachweis der Leistungen einer gesetzlichen Krankenversicherung
- checklist for required documents
- rental certificate
- Confirmation from the private health insurance company that proof of statutory health insurance benefits has been provided



Magdeburg Welcome Service

Breiter Weg 120a
39104 Magdeburg

+49 391 540 6911

+49 391 540 6912

+49 391 540 2662

welcome@stadt.magdeburg.de
magdeburg.de/welcome-service





VIELEN DANK

**THANK YOU
VERY MUCH**