

Wahl des Studienschwerpunktes  
**Lebensmitteltechnologie / -wirtschaft**

---

Name, Vorname

---

Straße, Hausnummer

---

PLZ, Ort

---

Matr.-Nr. , Semester

Hiermit wähle ich verbindlich die folgende Studienrichtung:

Lebensmitteltechnologie

Lebensmittelwirtschaft

---

Ort, Datum

---

Unterschrift