

BESTÄTIGUNG NOSTRIFIKATION / ANERKENNUNG

NAME: _____

VORNAME: _____

geboren am: _____

Geburtsort: _____

Hiermit bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass meinerseits in Österreich noch kein Nostrifikations-/Anerkennungsverfahren beantragt wurde.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Bitte legen Sie diese ausgefüllte Bestätigung der Bewerbung bei!