

Name: _____ Vorname: _____

Matrikelnummer: _____

Studiengang: _____ Semestergruppe: _____

WAHL DER VERTIEFUNGSRICHTUNG
IM STUDIENGANG
HANDELS - UND DIENSTLEISTUNGSMANAGEMENT

Bitte wählen sie eine Vertiefungsrichtung aus.

Vertiefungsrichtung:

- Handelsmanagement
- Finanz- und Versicherungsmärkte
- Industrielles Dienstleistungsmanagement

Weiden, _____

Unterschrift: _____