

WELCOME INFO: Beantragung einer Aufenthaltserlaubnis zum Zwecke des Studiums

WELCOME INFO: Applying for a residence permit for the purpose of studying

Magdeburg Welcome Service
29.06.2026

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*





© Vincent Gulatz, Landeshauptstadt Magdeburg

Kontakt - contact

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 - 12.00 Uhr
- Freitag: 08.00 - 12.00 Uhr

- **Nur mit Termin!**
Termine vergibt die Ausländerbehörde.

- 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**
Appointments are made by the
Foreigners' Office.

So finden Sie uns – How to find us

Straßenbahn:

Mit der Linie 1, Linie 9
oder Linie 10 zur
Haltestelle **Bebertaler
Straße**

Tram:

Take line 1, line 9 or line
10 get off at the stop
Bebertaler Straße stop



<https://maps.app.goo.gl/nN6VZCaHr5ezJrvM8>

Online Antragsstellung – online application



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

ottostadt magdeburg

Press • Digitales Rathaus • 115 • Impressum • Datenschutz • Foren • Stadtplan • Kontakt • Barrierefreiheit

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

115
+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

Press • Digital city hall • 115 • Imprint • Privacy • Forums • City map • Contact • Accessibility

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

Responsible authority

Deutsch (German)
العربية (Arabic)
English
Français (French)
Türkçe (Turkish)
Українська (Ukrainian)

39124 Magdeburg

115
+49 391 540-4389
+49 391 540-4350
Contact form

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

Landeshauptstadt Magdeburg | Aufenthaltserlaubnis Ersterteilung/Verlängerung Studenten | Landeshauptstadt Magdeburg

Click "Start" to start filling out.

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	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 in 2026) oder Verpflichtungserklärung, Stipendienbescheinigung – Proof of funding for your stay e.g. savings balance/account statement at a German bank (€ 992.00 per month in 2026) 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

Hamburg, 14.09.2022

Sehr geehrte Damen und Herren,

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 Geleitskörperschaft, der die Ausländerbehörde zuzurechnen ist, welche für den jeweils aktuellen bzw. im Falle des Wegzugs aus dem Bundesgebiet, für den letzten in Deutschland 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 behoerden@coracle.de oder telefonisch unter +49 40 607 750 100.

Coracle GmbH - Hamburg - Str. 182 - 22083 Hamburg - Germany - Geschäftsführer: Matthias Weidter
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-BVUD-R9LUD-61 - USt-ID: DE325926917

Bundesrepublik Deutschland VERPFLICHTUNGSERKLÄRUNG
DECLARATION DE PRISE EN CHARGE
FORMAL OBLIGATION

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

Vorname(n) / Prénom(s) / First name
Geburtsort und -ort / Naissance / Date and place of birth
Staatsangehörigkeit / Nationalité / Nationality
deutsches
Identitätsdokument / Aufenthaltstitel / Document d'identité / Titre de séjour / Identity card / Residence title
Deutscher Reisepass
Wohnort in / Adresse / Address

Beruf / Profession / Profession
Ingenieur

verpflichte mich gegenüber der
Ausländerbehörde / Ausländer-
vertretung, für
Name / Nom / Surname

in engage auprès du service des
étrangers - de la représentation
diplomatique à l'étranger

take full responsibility towards the
aliens authority / diplomatic
representation for accommodating

**Landratsamt
Bodenseekreis**

Vorname(n) / Prénom(s) / First name
Geburtsort und -ort / Naissance / Date and place of birth
Staatsangehörigkeit / Nationalité / Nationality
Passport Nr. / Passeport n° / Passport No.
Wohnort in / Adresse / Address

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

und folgende auch begleitende Ehegatten / conjoints / accompanied by his or her spouse
und folgende auch begleitende Kinder / enfants / accompanied by children

von Tag der Unterzeichnung / Depuis la
signature / Date of signature

01.07.2022 bis zur Beendigung des Aufenthalts des / jusqu'à la fin de son séjour en Allemagne / up to the termination of the stay of the foreigner in Germany

01.07.2022

nach § 68 des Aufenthaltsgesetzes / selon l'article 68 de la loi sur l'étranger / and for bearing the living costs according to § 68 of the

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.

13000 - 1044100000000
000

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

Nachweis der Krankenversicherung – proof of health insurance

mawista

MAWISTA GmbH • Esslinger Str. 83 • 73207 Plochingen • Deutschland

EXAMPLE

39104 Magdeburg
Deutschland

Es betreut Sie / Your contact:
MAWISTA GmbH
Versicherungsvermittlung
Esslinger 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

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	Unfall- und Haftpflichtversicherung / Accident- and liability insurance	Zahlungsweise / Payment method
Kranken-inkl. Notfall-Versicherung / Health- incl. emergency call insurance		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	31.07.2023	34,00 € pro Monat (in entsprechender Altersstufe) / per month (in appropriate age)
davon Krankenversicherungsbeitrag steuerfrei* / the premium for the health insurance is tax-free*	davon Versicherungsbeitrag steuerpflichtig / the insurance premium is liable for tax	enthaltenes Versicherungsaufwer (19 %) / including insurance tax of 19 %
32,50 € pro Monat (in entsprechender Altersstufe) / per month (in appropriate age)	1,09 € 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 Prämiertabelle auf Z. 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.
Dieses Polster gilt als Beitragsrechnung in Sinne des § 5 Abs. 4 VersStG. / This policy is considered as premium invoice according to § 5 (4) VersStG.

Beitragszahlung
Mit Versicherungsschluss 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 gezogene 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. FR31DE0477281 von folgendem Konto eingezogen: IBAN DE22 1001 1001 0000 0042 09, N26 Bank, Inhaber: Michael Düggan. Die SEPA-Mandatsreferenz Nr. können Sie Ihrem Konto-Auszug entnehmen. **Kein Versicherungsschutz besteht, wenn der abgebende oder seine Beitrag bei Eintritt des Versicherungsfalles nicht bezahlt ist, so ist dann, der Versicherungsnehmer hat die Rückzahlung selbst zu leisten.** 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 FR31DE0477281 from the following account: IBAN DE22 1001 1001 0000 0042 09, N26 Bank, holder: Michael Düggan. The SEPA-mandate reference no. is shown on your account statement. **No insurance cover shall apply if the debit or the payment is not paid upon the occurrence of the insured event, unless the policyholder is not responsible for the non-payment.** Express reference is made to the provisions on payment of the renewal premium (§ 4 VB AB 22 MS).

Beginn, Wirksamkeit und Grundlagen des Vertrages
Der Versicherungsvertrag beginnt und endet zu den in o. G. Daten. Versicherungsschutz besteht jedoch nicht vor Antragstellung, vor Grenzübertritt und nicht vor Ablauf von acht Wochen nach dem Versicherungsbeginn. 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.
Application, validity and contractual basis

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

Jacob Fuest
Hauptbevollmächtigter

- 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



**Zur Vorlage bei der
Krankenversicherung**

Datum und Zeichen Ihres Schreibens	(Bitte bei Antwort angeben) Unser Zeichen	Telefon	Telefax	Datum
	34.02.1	0391/540 4389	0391/540 4350	

(Bitte ausfüllen und/oder zutreffendes ankreuzen)

Angaben zum Versicherungsnehmer

Name: _____
Vorname: _____
Geb.-Datum: _____
Staatsangehörigkeit: _____

Hiermit wird bestätigt, dass ein privater Krankenversicherungsschutz besteht, der nach den geltenden rechtlichen Bestimmungen abgeschlossen wurde.

Versicherungsschutz besteht seit: _____

Versicherungsschutz ist: ☐ ungekündigt ☐ ununterbrochen

Versicherungsschutz besteht bis: _____ oder ☐ unbefristet

Monatliche Beitragshöhe: _____ €

Voraussetzungen erfüllt nach: ☐ § 193 Abs.3 VVG
☐ § 257 Abs.2 a SGB V -> (NUR bei Beschäftigten!)
☐ Erfüllt keine der o. g. Voraussetzungen

Leistungsumfang entspricht: ☐ § 11 SGB V (der gesetzlichen Krankenversicherung)
☐ § 152 VAG (dem Basistarif)
☐ Erfüllt keine der o. g. Voraussetzungen

Datum/ Unterschrift

Telefon (03 91) 5 40 - 0
Telefax (03 91) 5 40 21 11

Stempel KV

Bankverbindungen:	Kto. - Nr.	IBAN	DE02 8105 3272 0014 0001 01
Stadtsparkasse Magdeburg:	BLZ: 810 532 72	BIC: NOLADE21MDG	
Volkbank Magdeburg:	Kto. - Nr. 1 900 900	IBAN: DE55 8109 3274 0001 9009 00	
	BLZ: 810 932 74	BIC: GENODEF1MD1	
Commerzbank Magdeburg:	Kto. - Nr. 2 002 442	IBAN: DE19 8104 0000 0000 3442 00	
	BLZ: 810 400 00	BIC: COBADEFF330	
Deutsche Bank:	Kto. - Nr. 1 170 201	IBAN: DE84 8107 0000 0117 8201 00	
	BLZ: 810 700 00	BIC: DEUTDE33XXX	

Zur Vorlage bei der Krankenversicherung/ submission to healt insurance

➔ Zur Vorlage bei der Krankenversicherung/ submission to healt insurance

Mietvertrag – contract of flat

Zwischen der
Wohnungsbaugesellschaft Magdeburg mbH
Breiter Weg 1
39104 Magdeburg

vertreten durch den Geschäftsführer
Herrn _____

und _____ geboren am _____
(Mietar)

- Wohnungsunternehmen -

wird zu Wohnzwecken folgender Vertrag geschlossen:

§ 1 Mietsache

(1) Der Vermieter vermietet vorgenanntem Mieter ab 01.11.2022 das Zimmer 1, Objektnummer entsprechend Grundrissdarstellung (5.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)

☒ Fernwärme	☐ Zentralheizung
☒ Warmwasser-Elektro	☐ zentrale Warmwasserversorgung
☒ Personenaufzug	☐ maschinelle Wascheinrichtung
☒ Anschluss für TV- und Radioempfangsanlagen	☐ Wäschetrockenraum
☒ 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 ☐	Teilhauptmieter ☐	Untermieter ☐	WG ☐
2.) Familienname, Vorname (n)	Hauptmieter ☐	Teilhauptmieter ☐	Untermieter ☐	WG ☐
3.) Mitbewohner: Familienname, Vornamen (n)				
4.) Der Mieter ist mit dem Vermieter verwandt ☐ ja ☐ nein				

Wohnung

Wohnanschrift: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort			Stockwerk, Lage im Stockwerk	
Mietbeginn	Einzugsdatum	Mietzahlung ab	Mietanteil	Gesamtfläche
Mietzahlung erfolgt	laufend ☐	unregelmäßig ☐	wird nicht geleistet ☐ seit:	
Mietschulden bestehen	☐ ja	☐ 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
--	--

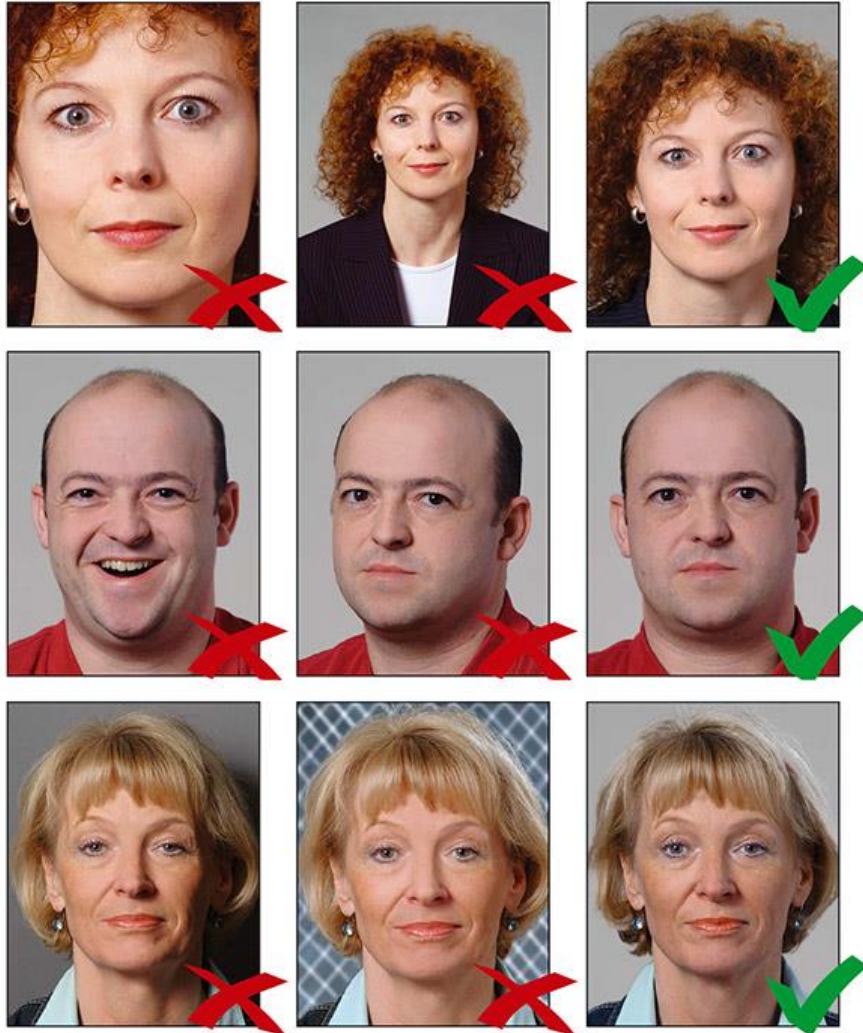
- Muss vom **Eigentümer der Wohnung** ausgefüllt werden
- Must be completed by the **owner of the apartment**

[rental certificate](#)

Immatrikulationsbescheinigung – certificate of enrollment

	DER KANZLER	
Otto-von-Guericke-Universität Magdeburg, KÖL, Postfach 4120, 39016 Magdeburg	DEZERNAT STUDIENANGELEGENHEITEN	Servicebereich für Studium und Internationales
	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: studiendekanat@med.ovgu.de Internet: www.ovgu.de Magdeburg, 09/13/2022	
- Confirmation of Registration winter semester 2022/23 - Semester valid from 10/01/2022 to 03/31/2023		
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.		
The student with matriculation number is enrolled in the following study programme:		
Master Systems Engineering for Manufacturing PO-20202 in 1. study semester		
Immatrikulationsbescheinigung		
Herr Matrikelnummer geboren am Anschrift	Max Mustermann 3000000 01.01.1990 Musterstraße 1 39114 Magdeburg Deutschland	
ist ordnungsgemäß als Student im Sommersemester 2024 immatrikuliert.		
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	Master of Engineering Energieeffizientes Bauen und Sanieren Vollzeit Konsekutiver Master 3 Semester 01.04.2024 1,0 1 01.04.2024 nein 0 nein	
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.		
Hochschulbibliotheksausweis Ausleihe: 0391 - 8864333		
 000000000000		
Magdeburg, den 08.05.2024		
Hochschule Magdeburg-Stendal	Breitscheidstr. 2 39114 Magdeburg	+49 391 886-30 www.h2.de
		Seite 1 von 1

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)



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**