

**StudienServiceCenter**

**Erhebungsblatt für externe Prüfer\*innen, Betreuer\*innen, Gutachter\*innen (PA/P3)  
Data Sheet for External Examiners, Supervisors, Assessors (PA/P3)**

**Angaben zur Person** (Zutreffendes bitte ankreuzen und ergänzen)

**Personal data** (Please tick and fill in as appropriate)

Akademische(r) Grad(e): Academic degree(s):		Amtstitel: Official title:	
Nachname: Last name:		Vorname: First name:	
Staatsangehörigkeit: Nationality:	Öffentlich-rechtliches Dienstverhältnis: public law employment relationship:	<input type="checkbox"/>	Ja, bei yes, at
		<input type="checkbox"/>	Nein no
Geschlecht: Sex:	<input type="checkbox"/> weiblich female	<input type="checkbox"/> männlich male	<input type="checkbox"/> divers non-binary
		<input type="checkbox"/> offen open	<input type="checkbox"/> inter inter
		<input type="checkbox"/>	ohne Geschlechtseintrag without gender entry
Sozialversicherungsnummer: Social security number:		Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ): Date of birth (DD.MM.YYYY):	
Adresse: Address:	Straße, Hausnummer: Street, street number:		
	PLZ: Postal code:	Ort: City:	
	Land: Country:		
E-mail:	Telefon: Telephone:	Mobil: Mobile:	

\*Falls abweichend von der Privatadresse.  
\* If different to home address.

**Angaben zur Bankverbindung/ Bank account details**

Name der KontoinhaberIn: Name of account holder:			
Name des Bankinstituts: Banking institution:			
Adresse: Address:	PLZ: Postal code:	Ort: City:	Land: Country:
IBAN:	BIC/SWIFT:		BIC/SWIFT:

**Unterschrift / Signature**

Ich bestätige mit meiner Unterschrift die wahrheitsgemäße Beantwortung aller Angaben. Mir ist bekannt, dass wahrheitswidrige Angaben rechtliche Konsequenzen haben. Ich verpflichte mich, jede Änderung meiner Daten der Personaladministration umgehend schriftlich zur Kenntnis zu bringen.

I herewith confirm that I have truthfully answered the above questions. I am aware that providing false information may entail legal consequences. Moreover, I undertake to immediately inform the Human Resources Administration in writing of any changes which may occur.

Datum  
Date

Unterschrift  
Signature



Name:

**Beiblatt (auszufüllend durch das zuständige SSC)**  
**Supplement (to be filled out by competent SSC)**

**Angaben zur/zum Studierenden**  
**Student data**

Nachname, Vorname:  
last name, first name:

Institut / Department:  
institute / department:

Gutachter\*in:  
assessor:

Defensio (TT.MM.JJJJ):  
Defensio (DD.MM.YYYY)