



Bitte schicken Sie das ausgefüllte Formular an den Auslandsbeauftragten Ihres Fachbereichs
Please send the completed form to your departmental coordinator

**Ermächtigung zur Beantragung und zum Versand eines Leistungsnachweises
durch meinen Fachbereich**

Transcript Release Authorization Form for my Department

Name Austauschstudierende/r
Name of exchange student _____

Email Austauschstudierende/r
Email exchange student _____

Matrikelnummer/Student ID number _____

TU Darmstadt Fachbereich/Departement _____

Heimatuniversität/Home university _____

Austauschsemester Wintersemester/Winter semester 20__
Exchange semester(s) Sommersemester/Summer semester 20__

Zusätzliche Informationen: Belegte Lehrveranstaltungen/Additional Information: Courses taken

Nummer/Number in Tucan	Titel/Title	An Prüfung teilgenommen/Exam taken (z.B./e.g.: Ja/Nein, Yes/No)

Optional/Optional:

Leistungsnachweis bitte weiterleiten an: Name und E-Mail von Ansprechperson an Heimatuniversität
Please send the Transcript to: Name and email of contact person at home university

Hiermit erteile ich dem oben genannten Fachbereich der TU Darmstadt die Ermächtigung, meinen offiziellen Leistungsnachweis an meine Heimatuniversität, an mich, sowie an overseas-in@zv.tu-darmstadt.de bzw. an europa-incomings@zv.tu-darmstadt.de zu schicken. Ich bin mir der Risiken des Versands von Dokumenten per E-Mail bewusst.

Hereby, I authorize the above-mentioned department of TU Darmstadt to send my transcript of records to my home university, to me, as well as to overseas-in@zv.tu-darmstadt.de respectively to europa-incomings@zv.tu-darmstadt.de. I am fully aware of the risks of sending documents by email.

Datum/Date

Unterschrift/Signature