



**PHILOSOPHISCH-THEOLOGISCHE HOCHSCHULE MÜNSTER**  
Kirchlich und staatlich anerkannte Hochschule

48145 Münster

Hohenzollernring 60

Tel.: 0251/48256-0  
Fax: 0251/48256-19

---

Frau/Herrn .....

geb. am ..... in .....

wird hiermit bescheinigt, dass sie/er im Sommer-/Winter-Semester .....

ordentliche(r) Studierende(r) der Philosophisch-Theologischen Hochschule Münster

im .... Fachsemester ist.

Münster, den .....

DER REKTOR



**PHILOSOPHISCH-THEOLOGISCHE HOCHSCHULE MÜNSTER**  
Kirchlich und staatlich anerkannte Hochschule

48145 Münster

Hohenzollernring 60

Tel.: 0251/48256-0  
Fax: 0251/48256-19

---

Frau/Herrn .....

geb. am ..... in .....

wird hiermit bescheinigt, dass sie/er im Sommer-/Winter-Semester .....

ordentliche(r) Studierende(r) der Philosophisch-Theologischen Hochschule Münster

im .... Fachsemester ist.

Münster, den .....

DER REKTOR