
An die
zuständige Stadtverwaltung/Gemeinde/Landratsamt

Oswald-Külpe-Weg 84
97074 Würzburg
Telefon (09 31) 31 87770
E-Mail sprachheilpaed@uni-wuerzburg.de

Ihr Zeichen

Ihr Schreiben vom

Unser Zeichen

Datum
20.04.2026

Führungszeugnis zur Vorlage bei einer Behörde (Belegart 0) §30 Abs. 5 BZRG

Sehr geehrte Damen, sehr geehrte Herren,

wir bitten um Ausstellung des oben genannten Führungszeugnisses für die Bewerber/innen
_____ im Rahmen des Bewerbungsverfahrens für einen
Vorname, Name
Studienplatz an der Universität Würzburg/Berufsfachschule für Logopädie im Kooperations-Studien-
gang „Akademische Sprachtherapie/Logopädie“.

Dies wird gem. § 5 BFSO Gesundheit verlangt.

Empfänger: **Lehrstuhl für Päd. & Int. b. Beeintr. v.
Sprache & Kommunikation**
Campus Hubland Nord Oswald-Külpe-Weg 84
97074 Würzburg

Mit freundlichen Grüßen