

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

e-Mail \_\_\_\_\_

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

An  
den Prüfungsausschuss  
der Phil. Fakultäten

- Anmeldung zu den Teilprüfungen im Rahmen des  
Bachelorprüfungsverfahrens

Hiermit beantrage ich die Zulassung zum Bachelorprüfungsverfahren in den  
Fächern:

Hauptfach: \_\_\_\_\_

Nebenfach: \_\_\_\_\_

Ergänzungsfach: \_\_\_\_\_

Saarbrücken, den \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_