

Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Tel.: _____

e-Mail _____

Matrikelnummer: _____

An
den Prüfungsausschuss
der Phil. Fakultäten

- Anmeldung zu den studienbegleitenden Prüfungen im Rahmen des
Lehramtsstudiums

Hiermit beantrage ich die Zulassung zu den studienbegleitenden Teilprüfungen
im Rahmen des Lehramtsstudiums in den Fächern:

Hauptfach: _____

Hauptfach: _____

Erziehungswissenschaft

Saarbrücken, den _____

Unterschrift: _____