

ANMELDUNG zur STUDIENBERECHTIGUNGSPRÜFUNG

Anrede	<input type="checkbox"/> * Herr	<input type="checkbox"/> * Frau	* Bitte zutreffendes ankreuzen
Zu- und Vorname			
Geburtsdatum			
Telefon / Email			

Hiermit melde ich mich *verpflichtend* zur Ablegung der Studienberechtigungsprüfung an.

Teilprüfung aus: _____

Prüfungstermin schriftlich: _____

Prüfungstermin mündlich: _____

Die Anmeldung zur Prüfung muss spätestens 2 Wochen vor dem Prüfungstermin erfolgt sein.
Abmeldungen von Prüfungen sind bis spätestens 1 Woche vor der Prüfung möglich.
Ein unentschuldigtes Fernbleiben gilt als Terminverlust!

Ort, Datum

Unterschrift