

ABMELDUNG

Ich melde mich mit heutigem Datum vom Studium ab.

Lehramt Primarstufe	Bachelorstudium	Masterstudium
Lehramt Sekundarstufe AB oder Erweiterungsstudium	Bachelorstudium	Masterstudium
Vor- und Nachname		
Geburtsdatum		
Matrikelnummer		
Schwerpunkt		
Fächerkombination oder Erweiterungsstudium		

Datum & Unterschrift: