

Antragsteller  
Name, Vorname: .....  
Matrikelnummer: .....  
Straße/Platz, Nummer: .....  
Postleitzahl, Ort: .....  
Telefon: .....

## Rücknahme/ Rücktritt

**Universität Erlangen-Nürnberg**  
**Prüfungsamt für Lehramt (LARS / LAG / BS)**  
**Halbmondstr. 6**  
**91054 Erlangen**

**Betreff:** Rücknahme des Zulassungsantrages / Rücktritt von der Ersten Staatsprüfung

Prüfungstermin  Frühjahr 20...  
 Herbst 20...

Lehramt an  Realschulen  
 Beruflichen Schulen  
 Gymnasien

Hiermit erkläre ich die Rücknahme/den Rücktritt von der im Betreff genannten Prüfung. Eine schriftliche Entscheidung über die Zulassung zur Prüfung (Zulassungsbescheid) habe ich

bereits erhalten  
 noch nicht erhalten.

Die Rücknahme/ der Rücktritt betrifft folgende Fächer:

Erziehungswissenschaften:  Allgemeine Pädagogik  
 Schulpädagogik  
 Psychologie

Fächer:  Fach 1:  
 Fach 2:

Erweiterung:

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)