

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

Rücknahme/ Rücktritt

Universität Erlangen-Nürnberg
Prüfungsamtes 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)