

Beiblatt zur Einschreibung im Zwei-Fach-Bachelor für bestimmte Fächerkombinationen

Name, Vorname:	
Adresse:	
Telefon:	
E-Mail:	
Gewünschte Fächerkombination:	
1	
2	
gewünschten Fächerkombination Über Verlängerung der Studienzeit führen k	nd übernehme selbst die Verantwortung für die Studierbarkeit de
Ort, Datum	Unterschrift
Ein Beratungsgespräch wurde durchge	eführt.
Ort, Datum	Unterschrift Studienberatung (ZSB oder SSC Philosophische Fakultät und Fachbereich Theologie)