

Rücknahme
der Anmeldung zum Staatsexamen

Lehramt Grundschule Mittelschule

Matrikelnr.: _____

Name _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Ich nehme meinen Antrag auf Zulassung zur Ersten Staatsprüfung

Frühjahr _____ Herbst _____

ErziehungsWissenSchaftliche Prüfung

Fächerexamen / Fächerverbindung

Unterrichtsfach _____

Didaktikfach 1. _____

Didaktikfach 2. _____

Didaktikfach 3. _____

Erweiterungsprüfung im Fach _____

zurück.

Datum _____ Unterschrift _____