

# Anmeldung zu Modulen und Lehrveranstaltungen

im SoSe \_\_\_\_\_ / WiSe \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgenden Lehrveranstaltungen an:

LV-Nr.	Modultitel	Unterschrift/Einverständnis des Dozenten

Datum:  
  
\_\_\_\_\_

Unterschrift des Studierenden:  
  
\_\_\_\_\_

Bitte weiterleiten an:  
Prüfungsbüro Grundschulpädagogik  
Habelschwerdter Allee 45 | 14195 Berlin  
Raum KL 24/ 206