Freie Universität Berlin

Anmeldung zu Modulen und Lehrveranstaltungen

im SoSe_____ / WiSe_____

Name:_____

Matrikelnummer:_____

E-Mail-Adresse:_____

Hiermit melde ich mich <u>verbindlich</u> zu folgenden Lehrveranstaltungen an:

LV-Nr.	Modultitel	Unterschrift/Einverständnis des Dozenten

Datum: Unterschrift des Studierenden:

_____ _____

<u>Bitte weiterleiten an:</u>
Prüfungsbüro Lehramtsmaster ISS/Gym
Habelschwerdter Allee 45|14195 Berlin
Raum KL 24/216
oder Briefkasten bei Raum KL 24/206