



Meldung einer Altzulassung

Name: _____ **Matrikelnr.:** _____
Vorname: _____ **Studienbeginn:** _____
Studiengang: _____ **Fachsemester:** _____
Email: _____

Veranstaltung: _____
Prüfungsdatum: _____
Dozent/in: _____

Ich habe bereits früher die zur Teilnahme an der Prüfung nötige Übungspunktzahl/nötigen Vorleistungen erreicht,

und zwar im WS _____ / SS _____

Dozent/in war _____

Datum _____ **Unterschrift** _____