

Eingangsstempel	Paraphe
-----------------	---------



An die Direktion

Name											
Postleitzahl, Ort											
Straße / Hausnr.											
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>											Tel: tagsüber erreichbar
Versicherungsnummer											
E-Mail											

Anmeldung zur Zulassungsprüfung

Ich melde mich zu folgender Zulassungsprüfung an:

- Externistenwoche 1
- Externistenwoche 2
- Externistenwoche 3

Zutreffendes bitte ankreuzen!

Gegenstand	Semester	schriftlich	mündlich	Anmerkung

_____ Datum

_____ Unterschrift

Von der Direktion auszufüllen:

Die Direktion hat den Antrag am _____ bearbeitet und die Externistin/der Externist wurde verständigt.

Inhalt des Email:

Prüfungsmöglichkeit:

- Ja / Nein

Wenn ja:

- Name der Prüferin / des Prüfers _____
- Lehrstoff laut LP
- Literaturangabe (laut Fachgruppe)