

Mathematisches Institut  
Universität zu Köln  
Dr. Sandra Kliem  
Dr. Holger Deppe

## Anmeldung zur Klausur

### Mathematik für Lehramtsstudierende II

Name: \_\_\_\_\_  
Matrikelnummer: \_\_\_\_\_  
Studienfach: \_\_\_\_\_

Hiermit melde ich mich zur Prüfung am \_\_\_\_\_ an.

Die Anmeldung wird wirksam, sofern ich die vom Dozenten bzw. der Dozentin verlangte Übungspunktzahl und/oder sonstige Vorleistungen erreiche. Die Anmeldung kann ich bis eine Woche vor der Prüfung schriftlich ohne Angabe von Gründen zurückziehen. Maßgeblich ist das Datum des Eingangs am Lehrstuhl. Mir ist bekannt, dass ich mich zu einer ggfs. nötigen Wiederholung erneut anmelden muss.

Ich habe bereits in einem früheren Semester die zur Teilnahme an der Prüfung nötige Übungspunktzahl/nötigen Vorleistungen erreicht und dafür gesorgt, dass eine entsprechende schriftliche Bestätigung dem Lehrstuhl vorliegt. Mir ist bewusst, dass diese Anmeldung nur wirksam wird, sofern diese Bestätigung von meinem Prüfungsamt anerkannt wurde.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_