

## Anmeldeformular Seminar WS 2025/26

**Seminar:**

**Vorname, Nachname:**

---

**Adresse:**

---

---

**Matrikelnummer:**

---

**Schwerpunktprüfungsnummer:**

---

**E-Mail-Adresse:**

---

**Präferenz:**

1.

2.

**Art der Seminararbeit:**

Examensseminararbeit

Probeseminararbeit

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des/der Seminarteilnehmer/in