

**ANMELDUNG**  
**zur Modulprüfung**  
**im B.A. Deutsch als Fremdsprache**

Bitte beachten Sie: Dieses Formular betrifft lediglich Studierende, die im B.A. nach der PSO 2012 studieren!

**Termin:** .....

**Modul:** .....

**Name, Vorname:** .....

**Matrikel-Nr.:** .....

**Email:** .....

**Bitte führen Sie alle Lehrveranstaltungen auf, die Sie im Rahmen des Moduls besucht haben.**

Titel	SeminarleiterIn	SS/WS und Jahr

**Ort, Datum:** .....

Bitte speichern Sie das Formular wie folgt: NACHNAME\_MODUL.pdf

Senden Sie das Dokument **bis spätestens 2 Wochen vor Ende der Vorlesungszeit** an: [arbeitsbereich.daf@uni-greifswald.de](mailto:arbeitsbereich.daf@uni-greifswald.de).