

**Studienbüro**

FB Geschichts- und Kulturwissenschaften  
Raum 1.0104  
Fabeckstr. 23-25  
14195 Berlin

**Master****Modul-, Lehrveranstaltungs- und Prüfungsab-/ ummeldung**

im WiSe / SoSe \_\_\_\_\_

**am Fachbereich Geschichts- und Kulturwissenschaften**

*Bitte in Druckschrift ausfüllen!*

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Zedat-Email: \_\_\_\_\_

Erasmus/ Direktaustausch: ja  nein

Studiengang: \_\_\_\_\_

**Abmeldung von folgender Lehrveranstaltung:**

**zugehörig zu** (Zutreffendes bitte ankreuzen):

Kernfach

komplementärer Bereich

inter-/transdisziplinärer Bereich

**Name des Moduls:** \_\_\_\_\_

LV-Nummer	Titel der LV	Tag, Uhrzeit	Name Dozent/in

**Anmeldung zu folgender Lehrveranstaltung:**

**Name des Moduls:** \_\_\_\_\_

LV-Nummer	Titel der LV	Tag, Uhrzeit	Unterschrift Dozent/in

**Begründung zur nachträglichen Ab-/Ummeldung:** \_\_\_\_\_

**Zu der/den oben genannten Lehrveranstaltung/en melde ich mich verbindlich ab/an.**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_