

Anmeldung zum Studium Deutsch als Zweitsprache

Erweiterungsfach für alle Lehrämter
Drittdidaktikfach Mittelschule

Universitäre Zusatzausbildung
Drittdidaktikfach Grundschule

Name:
Matrikelnummer:
Geburtsdatum:

Vorname:
Fachsemester:
Geburtsort:

Studiengang:

Lehramt

BA

Grundschule

Ma

Mittelschule

Fächerkombination:

Realschule

Gymnasium

Adresse:

Straße: Hausnummer:
PLZ: Ort:
E-Mail: Telefon:

Bisherige Erfahrungen mit DaZ:

Migrationshintergrund:

ja

nein

Falls ja, Herkunftssprache:

Qualifikation erfüllt?

ja

nein

(von der Professur DaZ auszufüllen)

Regensburg, den Unterschrift: