



UNIVERSITÄT ZU KÖLN
PHILOSOPHISCHE FAKULTÄT
INSTITUT FÜR KATHOLISCHE THEOLOGIE

Albertus-Magnus-Platz
50923 Köln
Wilhelm-Bachhaus-Str. 1a, 50931 Köln
fon 0221 / 470-2512
fax 0221 / 94159-15
net www.kaththeol.uni-koeln.de
@ kath-theol@uni-koeln.de

WIEDERHOLUNG

**ANMELDUNG ZUR WIEDERHOLUNG DER MODULABSCHLUSSPRÜFUNG IM
BACHELOR OF ARTS „KATHOLISCHE RELIGIONSLEHRE“**

Name: _____

Vorname: _____

Geboren am: _____

Matr.-Nr.: _____

Anschrift: _____

Email-Adresse: _____

Anmeldung zur Wiederholung der Modulabschlussprüfung in Form einer Klausur

für das Aufbaumodul _____

in Biblischer Theologie
 Systematischer Theologie

im Studienprofil Gymnasium/Gesamtschule + Berufskolleg
 Haupt-, Real- und Gesamtschule
 Grundschule / Sonderpädagogik

auf Basis der Lehrveranstaltung _____

im laufenden **SOSE/WISE 20** _____

gehalten von _____ .

Der Nachweis aller nötigen Voraussetzungen wurde bereits mit der Erstanmeldung erbracht.

Hiermit bestätige ich zum Klausurtermin am _____ meine verbindliche Anmeldung.

Köln, den _____