

# Rücknahme

An die  
Universität Regensburg  
Außenstelle des Prüfungsamtes für die  
Lehrämter an öffentlichen Schulen  
**93040 Regensburg**

**Hiermit erkläre ich die Rücknahme meines Zulassungsantrags über nachfolgende Prüfung(en):**

**Erste Staatsprüfung für das Lehramt an:** \_\_\_\_\_

Im Frühjahr 20\_\_\_\_

Im Herbst 20\_\_\_\_

Im Fach EWS

Und/oder Fächerverbindung \_\_\_\_\_

Erweiterungsfach \_\_\_\_\_

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

Matrikelnummer \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon/Fax: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

---

wird vom Prüfungsamt ausgefüllt

Erfasst: Datum: \_\_\_\_\_ Sachbearbeiter(in): \_\_\_\_\_

Esoves

FlexNow