

## **FLEXNOW-ANMELDUNG**

**Hiermit bitte ich:**

Name, Vorname: .....

Straße: .....

PLZ : ..... Wohnort: .....

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

e-Mail-Adresse: .....

Telefon-Nr.: .....

---

das Sekretariat von ÄDL um meine **Anmeldung in FlexNow** im  
**WS 20...../SS 20.....** für die Veranstaltung **Nr. ....**

**Seminarleiter/in:** .....

**Titel:** .....

.....

**Studiengang:** .....

**Studienbeginn: .....bis WS11/12, .....SoSe12-14, .....ab WS14/15**

**(bitte ankreuzen!)**

**Studienabschnitt: .....Pflichtbereich .....Wahlbereich**

im **Modul:** ..... Teilprüfung: .....

Regensburg, den .....

(Unterschrift)

---

## **VOM DOZENTEN/IN AUSZUFÜLLEN**

**Anmeldung genehmigt am:** .....

**durch:** .....

Unterschrift der/s Dozentin/en

---

**Anmeldung erfolgt am:** .....

**durch:** .....

Unterschrift (Sekretariat)