

Anmeldebogen

Name: _____
(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Adresse (mit PLZ): _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Geboren am: _____ in _____

Abitur am _____ in _____

Schule: _____

- Prüfungswunsch:
- “ Kleines Latinum
 - “ Latinum
 - “ Großes Latinum
 - “ Graecum

Erklärung:

*Ich nehme zum ersten / zweiten Mal an einer Ergänzungsprüfung in Latein bzw.
(nicht Zutreffendes streichen)
Griechisch teil.*

Datum

Unterschrift