

# ANMELDELISTE

Veranstaltungstitel:

---

Veranstaltungsform:

---

Semester:

---

DozentIn:

---

Veranstaltungsnummer:

---

Unterschrift des Dozierenden



Kunstgeschichtliches Institut (FB 09)  
Biegenstrasse 11, 35037 Marburg

Name, Vorname	Matrikelnr.	Studienleistung: bestanden(B) / Nicht bestanden(N)	Prüfungsleistung:		Studiengang B.A. KuGe/KuMuMe M.A. KuGe etc.	Studien- beginn	Modul	LPs	Unterschrift
			Datum	Noten- punkte					

Die grau hinterlegten Felder sind vom Lehrenden auszufüllen.

Die Studierenden bestätigen mit ihrer Unterschrift eine verbindliche Anmeldung zur Veranstaltung und den zu erbringenden Studien- und Prüfungsleistungen.

Zur Art der Studien- und Prüfungsleistungen siehe Studienordnung/Modulhandbuch.















