

Bezirksregierung Köln  
- Dezernat 43 -

50606 Köln

**Zulassungsvermerk:**

Der/Die Bewerberin wird  
- wie beantragt – nicht –  
zugelassen.

\_\_\_\_\_  
(Fachdezernent)

Anmeldung zur Erweiterungsprüfung

im  Graecum

in: \_\_\_\_\_

(Prüfungsort)

Kleines Latinum  Latinum

Hebraicum

**Herr/Frau** (Zutreffendes bitte unterstreichen)

Name: \_\_\_\_\_

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

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Geb.-Ort: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_  
(m. Postleitzahl)

Straße: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

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

Studierende(r) an der \_\_\_\_\_

(Hochschule)

Hiermit bitte ich um Zulassung zur nächsten Erweiterungsprüfung zu folgendem Termin:

Ich erkläre, dass ich – noch nicht – bereits am \_\_\_\_\_ den Versuch  
gemacht habe, eine entsprechende Prüfung abzulegen.

Es handelt sich somit um meinen \_\_\_\_\_ Versuch.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

- Anlagen:**
1. Abiturzeugnis/Reifezeugnis in beglaubigter Abschrift
  2. Erklärung über das erstrebte Studienziel (vgl. Merkblatt Nr. 3.3) durch Vorlage einer gültigen Studienbescheinigung
  3. Darstellung über die Vorbereitung (vgl. Merkblatt 3.4)
  4. Kopie vom Personalausweis
  5. Bei Wiederholung ablehnenden Bescheid der 1. Prüfung beifügen