

## Anmeldung zur Abiturergänzungsprüfung in Latein bzw. Griechisch am Katharineum zu Lübeck

Prüfungstermin: .....

Name: .....

Adresse (mit PLZ!): .....

Tel.-Nr.: .....

E-Mail: .....

geb. am: ..... in: .....

Abitur am: ..... in: .....

Schule: .....

Derzeitige Universität: .....

Studienfächer: .....

Prüfungswunsch (Zutreffendes bitte ankreuzen):

Kleines Latinum  Latinum  Großes Latinum  Graecum

Art und Umfang der Vorbereitung:

.....

übersetzte Autoren: .....

Erklärung (Zutreffendes bitte ankreuzen):

Ich nehme zum ersten Mal an einer Ergänzungsprüfung in Latein bzw. Griechisch teil.

Ich bin schon einmal / schon zweimal zu einer Ergänzungsprüfung in Latein bzw. Griechisch angetreten, und zwar:

.....

(Datum/Daten und Ort/e)

Datum / Unterschrift: .....