

Bitte das Formular vollständig ausfüllen, ausdrucken, unterschreiben und innerhalb der angegebenen Frist in den Briefkasten im Gang KL 25 Erdgeschoss einwerfen oder per Post ans Sprachenzentrum schicken. (Ablauf, Frist und Adresse siehe [hier](#))

## Anmeldung zu einer Lehrveranstaltung (LV) des Sprachenzentrums

Semester: WiSe 20  /  SoSe 20

Semesterferien: Frühjahr 20  Herbst 20

### Sprache:


- Arabisch
- Deutsch als Fremdsprache
- Englisch
- Französisch
- Italienisch
- Japanisch
- Niederländisch
- Persisch
- Polnisch
- Portugiesisch
- Russisch
- Spanisch
- Türkisch


### Angaben zur Person:

Name:

Vorname:

E-Mail:

 Festnetz:

 mobil:

Matrikel-Nr.:

### LV:

LV-Nr.:

Titel:

Dozent/in:

Zeit(en):

### Ausweich-Kurs unbedingt angeben

(nur bei Parallelkursen)

LV-Nr.:

Titel:

Dozent/in:

Zeit(en):

Ich bin immatrikuliert an der  FU  an einer anderen Hochschule:

Studienfächer:  Fachsem.:  Abschluss:  Bachelor  Master  Diplom  Staatsexamen  Promotion  
↓  
 Lehramtsoption

2. /3. Studienfach:  Fachsem.:

Nur für **Bachelorstudierende** (+ Diplomstudiengang Politikwissenschaft)

Die LV gehört zum/zur  Kernfach

- 60-LP-Modulangebot
- 30-LP-Modulangebot
- ABV
- affinen Bereich

### ABV

Ich habe die für mein Studienfach anerkannte Punktzahl für Fremdsprachen in der ABV bereits erworben.  ja  
 nein

• **Anfänger/innen** (Anmeldung für ein Grundmodul 1)

Ich verfüge über keinerlei Vorkenntnisse in der gewünschten Sprache.

• **Mit Vorkenntnissen:** Ich habe bereits einen Kurs in dieser Sprache am Sprachenzentrum der FU Berlin besucht

ja: Kurs

WiSe  SoSe  Dozent/in:

nein: Mein Sprachniveau wurde am Sprachenzentrum festgestellt: Test vom

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben.

Datum:  Unterschrift: \_\_\_\_\_

Ich willige ein, dass meine Mailadresse für eine Studierendenbefragung seitens der ZE Sprachenzentrum verwendet wird. Ja  Nein

Unterschrift: \_\_\_\_\_