Antrag auf bevorzugte Einwahl in Lehrveranstaltungen des Lehramts

Datum:	Unterschrift Antragssteller/in:
☐ Ja Ne	in
	rundes und ohne Daten aus den beigefügten Belegen) auch an Fächer meines angs weitergegeben wird, die nicht am priosbasierten Vergabeverfahren teilnehmen.
	amit einverstanden, dass bei Bewilligung des Antrags eine entsprechende Information gabe der oben genannten Daten (jedoch ohne Nennung des genauen
chchzuScidu	bestätige ich, dass für den Antrag mindestens eine der folgenden Begründungen vorliegt. hende Belege habe ich diesem Antrag in einem verschlossenen Umschlag beigefügt: ronische Erkrankung oder Behinderung im Sinne von § 2 Abs. 1 SGB IX (nachgewiesen rch Kopie des anliegenden Attests) betreuendes Kind bis 12 Jahre (nachgewiesen durch Kopie der Geburtsurkunde) nwangerschaft mit Entbindungstermin in der Vorlesungszeit des Semesters (nachgewiesen rch ärztliche Bestätigung der Schwangerschaft mit Angabe des Entbindungstermins) ege eines nahestehenden Angehörigen (nachgewiesen durch Kopie eines Beleges nach §§ 44a SGB XI)
Lehramt	oform:
uk-E-Ma	il-Adresse:
Name, V	orname: Matrikel-Nr.