

Name: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_ eMail: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

Herrn  
Prof. Dr. Traugott Roser  
Vorsitzender der Prüfungsausschüsse  
Universitätsstraße 13–17  
48143 Münster

### **Antrag auf Zulassung zur**

- Zwischenprüfung Pfarramt
- Zwischenprüfung Pfarramt (modularisiert)
- Diplom-Vorprüfung
- Zwischenprüfung Magister Theologie
- mündlichen Modulabschlussprüfung im Anschluss an eine Lehrveranstaltung im Rahmen der Zwischenprüfung des modularisierten Pfarramtsstudiengangs
- mündlichen Modulabschlussprüfung im Anschluss an eine Lehrveranstaltung im Rahmen der Zwischenprüfung des Magister Theologie

Sehr geehrter Herr Prof. Dr. Roser,

hiermit beantrage ich die Zulassung zur oben angegebenen Prüfung im

-----  
Monat

-----  
Jahr

Meine Unterlagen füge ich – gemäß der für mich geltenden Prüfungsordnung – diesem Schreiben bei.

Mit freundlichen Grüßen

-----  
Ort, Datum

-----  
Unterschrift der/des Studierenden

Anlagen