
Name, Vorname

Matrikelnummer

Hiermit melde ich mich an
zur
Sprachprüfung Griechisch 2 Bachelor / Mag. Theol.

Prüfungstermine:

Klausur: Dienstag, 30. September 2025, 10:00 (s. t.) – 12:00 Uhr

Mündliche Prüfung: Donnerstag, 02. Oktober 2025, ab 9:30 (s. t.),
gemäß Einzelzeitplan

Ort, Datum

Unterschrift