

**Anmeldung zur Prüfung bei Herrn Professor Riehm
im Sommersemester 2024
Auslandsstudierende**

| | |
|--|--|
| Name | |
| Vorname | |
| Matrikelnummer | |
| Geburtsdatum | |
| E-Mail-Adresse | |
| Telefonnummer | |
| Name der Veranstaltung (bitte Zutreffendes ankreuzen) | <input type="checkbox"/> Gesetzliche Schuldverhältnisse <input type="checkbox"/> |
| Angaben zum Studium (bitte Zutreffendes ankreuzen) | <input type="checkbox"/> Masterstudiengang Deutsches Recht für ausländ. Studierende <input type="checkbox"/> Urkunde des deutschen Rechts <input type="checkbox"/> Sonstiges: :..... |
| Prüfungsart | <input type="checkbox"/> ich möchte mündlich geprüft werden <input type="checkbox"/> ich möchte schriftlich geprüft werden |
| Anmerkungen | |