**Antrag auf Zulassung zur Erweiterungsprüfung zur ersten Staatsprüfung für das Lehramt** Wählen Sie ein Element aus.

Aktuelles Lichtbild einfügen

Angaben zur Person:

|  |  |
| --- | --- |
| Name | einfügen |
| Vorname | einfügen |
| ggf. Geburtsname | einfügen |
| Geburtsdatum | einfügen |
| Geburtsort | einfügen |
| Hochschule | einfügen |
| Matrikelnummer | einfügen |
| E- Mail | einfügen |
| Telefonnummer mobil | einfügen |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Heimatanschrift** |  | **Hochschulanschrift** |  |
| Straße / Nr. | einfügen | Straße / Nr. | einfügen |
| PLZ/ Ort | einfügen | PLZ/ Ort | einfügen |
| Tel.Nr. | einfügen | Tel.Nr. | einfügen |

Angaben zur Lehramtsprüfung Wählen Sie ein Element aus.

Prüfungsfach einfügen (HF/BF)

Termin: einfügen

Prüfer 1 einfügen  Noch nicht bekannt

Prüfer 2 einfügen  Noch nicht bekannt

Prüfer 3 einfügen  Noch nicht bekannt

Ihre Anmeldung ist erst vollständig, wenn Sie alle notwendigen Meldeunterlagen entsprechend der Zusammenstellung (Checkliste) Ihrer LLPA-Außenstelle sowie den unterschriebenen und mit Lichtbild versehenen Ausdruck des Antrags bei der folgenden Postadresse eingereicht haben:

**Landeslehrerprüfungsamt**

**Außenstelle beim Regierungspräsidium Karlsruhe**

**Hebelstraße 2**

**76133 Karlsruhe**

Erkundigen Sie sich deshalb beim Landeslehrerprüfungsamts nach den Terminen / Fristen, die für das Nachreichen der Anmeldeunterlagen bei Ihrer Außenstelle gelten.

Die Zulassung zur Prüfung kann nur dann erfolgen, wenn die Anmeldeunterlagen fristgerecht und vollständig vorliegen sowie die Voraussetzungen für die Zulassung nach der geltenden Prüfungsordnung erfüllt sind.

Änderungen meiner Daten werde ich dem Landeslehrerprüfungsamt mitteilen. Mir ist bekannt, dass meine Angaben für die Datenverarbeitung gespeichert werden. Die Einwilligung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden. Meine Daten werden im Widerrufsfall gelöscht. Mir ist bekannt, dass nach § 21 Landesdatenschutzgesetz ein Auskunftsrecht über die gespeicherten Daten besteht. Ich versichere die Richtigkeit der Angaben und beantrage die Zulassung zur Ersten Staatsprüfung.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Datum) (Unterschrift)