UNIVERSITÄT
ZU KÖLN

Department Mathematik/Informatik
Abteilung Mathematik

Bachelorstudiengang Mathematik
Anmeldung Versicherungsmathematik

Name: _____ Matrikelnr.: _____

Vorname: _____ Studienbeginn: _____

Email: _____ Fachsemester: _____

Veranstaltung: _____
Dozent/in: _____
Credit Points: ☐ 3 CP
☐ 6 CP

Hiermit melde ich mich zur Prüfung am/im _____ an.
Prüfungsdatum/Semester

Die Anmeldung wird wirksam, sofern ich die vom Dozenten bzw. der Dozentin verlangte Übungspunktzahl und/oder sonstige Vorleistungen erreiche. Die Anmeldung kann ich bis eine Woche vor dem Prüfungsdatum schriftlich ohne Angabe von Gründen zurückziehen. Mir ist bekannt, dass ich mich zu einer evtl. nötigen Wiederholung erneut anmelden muss.

Es handelt sich bei der o. g. Prüfung um meine

- ☐ 1. Prüfungsleistung
- ☐ 2. Prüfungsleistung
- ☐ 3. Prüfungleistung

im Rahmen des Moduls Vesicherungsmathematik.

Sobald ich die vollständigen 9 CP erreicht habe, beantrage ich die Anrechnung des Moduls Versicherungsmathematik für das folgende Modul:

- ☐ Aufbaumodul Mathematik
- ☐ Schwerpunktmodul Mathematik

Datum: _____ Unterschrift: _____