

Liebe Lehrbeauftragte und Lektoren

Bitte diese Angaben komplett ausfüllen (nicht zutreffendes Feld bitte streichen!)

Ohne diese Angaben kann für das kommende Semester kein Lehrauftrag ausgestellt werden, deshalb bitte ich um schnellstmögliche Rückgabe.

Besten Dank Ihr Sprachenzentrum

Vor- und Nachname: _____

Evtl. Geburtsname _____

Staatsangehörigkeit: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Beruf: _____

Beschäftigt bei: _____

Telefon und Handy: _____

Fax: _____

Email: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____