

## Überschneidungsanzeige von Lehrveranstaltungen

Name: \_\_\_\_\_ Matrikel-Nr.: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

BA / MA (inkl. Fächer): \_\_\_\_\_

Anschrift (Semesterwohnsitz): \_\_\_\_\_

Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Hiermit zeige ich Überschneidungen von Lehrveranstaltungen an. Folgende Veranstaltungen überschneiden sich.**

Semester:	Tag und Uhrzeit:
Lehrveranstaltung 1	Lehrveranstaltung 2
Abkürzung lt. Vorlesungsverzeichnis	Abkürzung lt. Vorlesungsverzeichnis
Modulname und -nummer	Modulname und -nummer
Institut / Dozierender	Institut / Dozierender
Diese Veranstaltung soll in welchem Semester besucht werden?	Diese Veranstaltung soll in welchem Semester besucht werden?

Rostock, \_\_\_\_\_

Unterschrift Studierende/r: \_\_\_\_\_