



## Anmeldung für die Bachelorprüfungsklausur im ausserfakultären Studienfach Theologie

Theologische Fakultät  
Universität Basel

Name:		Vorname:	
Adresse:			
Telefon:		E-Mail:	
Semester:	FS / HS*		

\*bitte Zutreffendes markieren und Jahr einsetzen

Thema Fach 1: \_\_\_\_\_

Thema Fach 2: \_\_\_\_\_

Thema Fach 3: \_\_\_\_\_

Der/Die KandidatIn bestätigt unterschriftlich, die in § 17 der Ordnung der Philosophisch-Historischen Fakultät der Universität Basel für das Bachelorstudium vom 25. Oktober 2018 und die in § 11 der Studienordnung für das ausserfakultäre Studienfach Theologie im Bachelor- und im Masterstudium an der Philosophisch-Historischen Fakultät der Universität Basel vom 7. Mai 2009 formulierten Voraussetzungen zu erfüllen.

\_\_\_\_\_  
Datum:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift:

Bestätigung Dekanat:

\_\_\_\_\_  
Datum:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift: