



Bachelor Historische Linguistik als Zweifach 60 LP

Name, Vorname: _____

Matrikelnummer: _____

Pflichtbereich 60 LP

| | |
|------------------------------------|----------|
| Modul 1: Grundlagen der Linguistik | |
| | Semester |
| GK: ..... | ..... |
| UE: ..... | ..... |
| MAP-Note: | |

| | |
|---|----------|
| Modul 2: Einführung in die historische Linguistik | |
| | Semester |
| GK: ..... | ..... |
| UE: ..... | ..... |
| MAP-Note: | |

| | |
|--|----------|
| Modul 3: Die indogermanische Sprachfamilie | |
| | Semester |
| UE: ..... | ..... |
| UE: ..... | ..... |
| MAP-Note: | |

| | |
|---|----------|
| Modul 4: Sprachgeschichte des Deutschen | |
| | Semester |
| VL: ..... | ..... |
| SE: ..... | ..... |
| MAP-Note: | |

Vertiefungsstudium – Schwerpunkt Germanistik

| | |
|--|----------|
| Modul 5: Sprachstufen des Deutschen I ¹ | |
| | Semester |
| SE: ..... | ..... |
| SE: ..... | ..... |
| MAP-Note: | |

| | |
|--|----------|
| Modul 6: Sprachstufen des Deutschen II | |
| | Semester |
| SE: ..... | ..... |
| SE: ..... | ..... |
| MAP-Note: | |

| | |
|--|----------|
| Modul 7: Sprache im historischen Wandel ² | |
| | Semester |
| VL: ..... | ..... |
| SE: ..... | ..... |
| MAP-Note: | |

| | |
|--------------------------------|----------|
| Modul 8: Sprachliche Variation | |
| | Semester |
| VL: ..... | ..... |
| SE: ..... | ..... |
| MAP-Note: | |

| | |
|---|----------|
| Modul 16: Vertiefung/Schwerpunktbildung | |
| | Semester |
| LV: ..... | ..... |
| LV: ..... | ..... |
| | |

¹ Die Module 5, 6 und 16 sind obligatorisch.

² Zwischen den Modulen 7 und 8 besteht eine Wahlmöglichkeit.



Vertiefungsstudium – Schwerpunkt Indogermanistik

| | |
|---|----------|
| Modul 9: Indogermanische Sprachzweige I | |
| | Semester |
| VL: ..... | ..... |
| UE: ..... | ..... |
| MAP-Note: | |

| | |
|--------------------|----------|
| Modul 12: Sanskrit | |
| | Semester |
| UE: ..... | ..... |
| UE: ..... | ..... |
| MAP-Note: | |

| | |
|---|----------|
| Modul 13: Forschungsthemen der Indogermanistik | |
| | Semester |
| SE: ..... | ..... |
| SE: ..... | ..... |
| MAP-Note: | |

| | |
|---|----------|
| Modul 16: Vertiefung/Schwerpunktbildung | |
| | Semester |
| LV: ..... | ..... |
| LV: ..... | ..... |
| | |

Bitte reichen Sie dieses Formular umgehend im Prüfungsbüro ein: Birgit Trettin, Dorotheenstr. 24, Raum 3.313

Datum, Unterschrift