

## Anerkennung von Leistungen\*

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Matr.-Nr.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Studiengang: \_\_\_\_\_ Studienordnung: \_\_\_\_\_

Förderungsprogramm:  ERASMUS  Sonstige: \_\_\_\_\_

Wo wurde die Leistung erbracht?	Modul/Veranstaltung	LP	Semester (z.B. WS 2018/19)	Anerkannt für:	LP	Note

Datum/Unterschrift des/der (stellvertretenden) Vorsitzenden des Prüfungsausschusses: \_\_\_\_\_

**\* Nur gültig in Zusammenhang mit der Anrechnungsgrundlage (im Original) z. B. Leistungsscheine, Leistungsübersichten**