

**Ansuchen um Anerkennung von Leistungen zur
Alternativen Erweiterung im Bachelor Deutsche Philologie A 033 617**

Matrikelnummer: _____ Vor- und Zuname: _____

Straße/Hausnr.: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Universität an der die Leistung erbracht wurde: _____

In der Zeit von _____ bis _____ wurden die Leistungen erbracht!

Typ und Titel der LV	SSt * <u>oder</u> ECTS	Prüfungsdatum	Note	ECTS

Beilagen: Alle Dokumente sind im Original oder in beglaubigter Abschrift (bei fremdsprachlichen Dokumenten inkl. beglaubigter Übersetzungen) vorzuweisen – zum Akt nehmen wir dann auch Kopien.

Datum der Einreichung: _____ Unterschrift Studierende/r: _____

Datum der Überprüfung: _____ Unterschrift Überprüfende/r: _____

Bescheid abgeholt am: _____ Rechtsmittelverzicht

Unterschrift Studierende/r: _____