

Name und Anschrift:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

An den  
Prüfungsausschuss BEd/MEd  
des Fachbereiches II  
Dekanat Fachbereich II  
54286 Trier

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

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

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

### Antrag

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich eine

- Anerkennung bisher erbrachter Studien- und Prüfungsleistungen  
 Fachsemestereinstufung.

Bisheriger Studiengang:<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

- Bachelor of \_\_\_\_\_  
 Master of \_\_\_\_\_  
 Hauptfach  
 Nebenfach  
 Kernfach

Bisheriger Studienort:<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

Der Antrag auf Anerkennung bisher erbrachter Leistungen und/oder Fachsemestereinstufung bezieht sich auf folgenden (neuen) Studiengang: \_\_\_\_\_.

- BEd  
 MEd

Den Nachweis bisher erbrachter Studien- und Prüfungsleistungen sowie die Studienbescheinigung füge ich bei.

Mit freundlichen Grüßen

---

<sup>1</sup> Nur bei **Studiengangswechsel** oder **Studienortswechsel** auszufüllen.