



## ANTRAG AUF INDIVIDUELLE ANERKENNUNG (außerhochschulisch)

Bitte beachten Sie, dass bei einem Antrag auf Anerkennung eine Bearbeitungsgebühr fällig wird. Bitte entnehmen Sie die Gebührenhöhe der jeweils gültigen Entgeltordnung Ihres Studiengangs. Bei erfolgreicher Anerkennung wird Ihnen das anteilige Teilnahmeentgelt für das anerkannte Modul erlassen.

Bitte beachten Sie außerdem, dass der Antrag auf Anerkennung verbindlich ist. Bei positiver Entscheidung wird die betreffende Note automatisch übernommen, eine erfolgte Anerkennung kann nicht mehr zurückgenommen werden.

### Persönliche Daten

Nachname \_\_\_\_\_

Vorname/n \_\_\_\_\_  Frau  Herr

Straße \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

Postleitzahl \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

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

Matrikelnummer  
(bzw. Bewerbernummer) \_\_\_\_\_

### Antrag

Ich beantrage die Anrechnung von nachgewiesenen außerhochschulisch erworbenen Kompetenzen im Studiengang

- IBWL - B.Sc. berufsbegleitend  IBWL - M.Sc. berufsbegleitend
- IBWL - B.Sc. dual  IBWL - M.Sc. dual

Zielmodul an der h\_da:

Modul-Nr. \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_

Nachgewiesene Kompetenzen:

Bildungseinrichtung \_\_\_\_\_

Aus-, Fort-, Weiterbildung \_\_\_\_\_ Abgeschlossen \_\_\_\_\_  
Monat Jahr

Folgende Anlagen sind dem Antrag beigelegt:

- Beschreibung Lerneinheit/en  beglaubigter Nachweis Kompetenzerwerb
- Gegenüberstellung Kompetenzen
- sonstige: \_\_\_\_\_

Seitenzahl Anlagen gesamt: \_\_\_\_\_

### Unterschrift

Hiermit versichere ich die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

## ANTRAG AUF INDIVIDUELLE ANERKENNUNG (außerhochschulisch)

### Beschluss des Prüfungsausschusses

Antrag von  Frau  Herr

Nachname \_\_\_\_\_

Vorname/n \_\_\_\_\_

Dem Antrag wird stattgegeben.

Die nachgewiesenen Kompetenzen werden für das Modul Nr. \_\_\_\_\_ anerkannt und wie folgt angerechnet. Note: \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_

Der Antrag wird abgelehnt. Eine Anerkennung ist nicht möglich, da die nachgewiesenen Kompetenzen nach Niveau und Inhalt nicht gleichwertig mit denen des Moduls sind. Siehe beigefügten Bescheid!

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

### Interne Vermerke

Eingegangen am: \_\_\_\_\_ Kürzel: \_\_\_\_\_ | weiter an PA: \_\_\_\_\_ Kürzel: \_\_\_\_\_

Fachlich geprüft am: \_\_\_\_\_ Kürzel: \_\_\_\_\_ | zurück an WBDS am: \_\_\_\_\_ Kürzel: \_\_\_\_\_