



Universität zu Köln

Prüfungsamt Lehramt Bachelor und Master der  
Humanwissenschaftlichen Fakultät

hf-ba-lehramt@uni-koeln.de

## Antrag auf Anerkennungsempfehlung im

## Bachelor Lehramt an Haupt-, Real-, Sekundar- und Gesamtschulen

Anrede: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtstag (TT.MM.JJJJ): \_\_\_\_\_

Straße, PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

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

Telefon (Festnetz / Mobil): \_\_\_\_\_

Ggf. vorherige/r Hochschule/Studiengang: \_\_\_\_\_

Ggf. Matrikelnummer an der Universität zu Köln: \_\_\_\_\_

- Ich bin bereits für den Bachelor Lehramt an Haupt-, Real-, Sekundar- und Gesamtschulen an der Universität zu Köln eingeschrieben und beantrage die Anerkennung von Studien- und Prüfungsleistungen.
- Ich studiere an einer anderen deutschen Hochschule einen Lehramtsstudiengang mit Studienziel Bachelor und beantrage die Anerkennung von Studien- und Prüfungsleistungen für die Bewerbung in ein höheres Fachsemester.
- Sonstiges: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Hiermit beantrage ich die Anerkennungsempfehlung von Studien- und Prüfungsleistungen für folgende Unterrichtsfächer/ Förderschwerpunkte/ Lernbereiche:**

- Bildungswissenschaften (erst möglich nach erfolgter Einschreibung)

**Unterrichtsfach** (für alle anderen Fächer wenden Sie sich bitte an die jeweiligen Fakultäten):

- Kunst
- Musik
- Wirtschaft-Politik



**Folgende Dokumente sind mit dem Antrag in PDF-Format einzureichen:**

- *Immatrikulationsnachweis (Studierendenausweis)*
- *Zeugnis des vorherigen Studiengangs (wenn vorhanden)*
- *Leistungsübersicht des vorherigen Studiengangs (Transcript of Records)*
- *Entsprechender Auszug aus dem Modulhandbuch des vorherigen Studiengangs*
- *Gegebenenfalls einzelne Leistungsnachweise bzw. Scheine des vorherigen Studiengangs*

**Ich möchte mir folgende erbrachte Leistungen  
anerkennen lassen:**

**Für folgende Leistungen der Universität zu  
Köln anerkennen lassen:**


**Versicherung**

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben sowie der eingereichten Nachweise.

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass nicht belegte oder nicht korrekt eingereichte Leistungen nicht berücksichtigt werden können.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift