



Universität zu Köln

Prüfungsamt der Bachelor- und Masterstudiengänge mit  
bildungswissenschaftlichem Anteil

hf-ma-lehramt@uni-koeln.de

## Antrag auf Anerkennung im Master of Education Lehramt an Grundschulen

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 Master of Education Lehramt an Grundschulen 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 Master of Education und beantrage die Anerkennung von Studien- und Prüfungsleistungen für die Bewerbung in ein höheres Fachsemester.
- Sonstiges: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Hiermit beantrage ich die Anerkennung 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
- Lernbereich Ästhetische Erziehung



# Universität zu Köln

## Prüfungsamt der Bachelor- und Masterstudiengänge mit bildungswissenschaftlichem Anteil

hf-ma-lehramt@uni-koeln.de

**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