

**Bitte hier Postanschrift angeben:**

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

Straße/Postfach: \_\_\_\_\_

Land, Postleitzahl, Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

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

## **An den Prüfungsausschuss**

Hiermit bitte ich Sie, mich

\_\_\_\_\_

(Name, Vorname, Geburtsdatum)

aufgrund der an der/den Universität/en

\_\_\_\_\_

(Name der Universität, Ort)

erworbenen Leistungen in das

(1. Disziplin: \_\_\_\_\_)

(2. Disziplin: \_\_\_\_\_)

\_\_\_\_\_

(Fachsemester)

Fachsemester des BA-Studienganges Kulturwissenschaften einzustufen.

\_\_\_\_\_

(Datum, Ort)

\_\_\_\_\_

(Unterschrift)