



**Bescheinigung\* über außercurriculare Studien im Fach  
Katholische Theologische/Katholische Religionslehre**

(\*gilt nur in Verbindung mit der individuellen Kooperationsvereinbarung)

für Frau/Herrn: \_\_\_\_\_ Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

Die regelmäßige Teilnahme an der folgenden Veranstaltung wird bestätigt:

Veranstaltungsart (Pro-/Hauptseminar/Vorlesung...): Veranstaltungstitel

WiSe: \_\_\_\_\_  SoSe: \_\_\_\_\_

Der/die Studierende hat

eine Leistung in Form von (Art, Dauer bzw. Umfang der Leistung)

\_\_\_\_\_ erbracht. Die Leistung wurde mit

der Note \_\_\_\_\_ /  keiner Note bewertet.

keine weitere Leistung erbracht.

Münster, den \_\_\_\_\_

Unterschrift der/des Lehrenden, Stempel

**Wichtiger Hinweis für Studierende:** Bewahren Sie dieses Formular auf. Um die Möglichkeit einer späteren Anerkennung zu wahren, reichen Sie das vollständig ausgefüllte und unterschriebene Formular zusammen mit der individuellen Kooperationsvereinbarung (beides in zweifacher Ausführung als Original und Kopie) im Studienbüro der Katholisch-Theologischen Fakultät bei Ihrem/r studiengangsbezogenen Ansprechpartner/in ein. Die Kooperationsvereinbarung sowie diese Teilnahme- bzw. Leistungsbescheinigung sind nur unterschrieben gültig.

**ACHTUNG: Nur vom Studienbüro auszufüllen (wenn kein eigenes Anerkennungsformular genutzt wird)!**

**Zur Anrechnung beantragt:**

Veranstaltung	Erbracht (wann, wo, wie?)	Prüfungsnummer/n	Leistungspunkte	Note
s. obenstehende Bescheinigung!	s. obenstehende Bescheinigung!			

Siegel / Unterschrift Fachvertreter/in im Studienbüro

**Hiermit beantrage ich die Anerkennung der oben aufgeführten Leistungen.**

Münster, \_\_\_\_\_  
(Datum/Unterschrift Antragsteller/in)