

## Datenblatt zur Auskunft über anrechenbare Leistungen

### Angaben zur Person

Name, Vorname

Anschrift

E-Mail

Tel.

Mobil

### Angaben zum vorherigen Studium

Name und Ort der Hochschule

Studiengang

Studienfächer

### Angaben zum (ggf. angestrebten) Studium an der WWU Münster

Matrikelnummer

Studiengang

Studienfächer

(voraussichtliche) Immatrikulation Sport an der WWU

WS

SoSe

Fachsemester Sport (bei Fachwechsel freilassen)

Datum

---

Unterschrift der/des Antragstellenden