Antrag auf Anerkennung einer
Kaufmännischen Ausbildung

**Angaben zur Ausbildung**

|  |  |
| --- | --- |
| Ausbildungsbetrieb |       |
| Anschrift |            |
| Ausbildungsberuf |      abgeschlossen am 15.08.2016 |
|  |  |

**Persönliche Angaben**

|  |  |
| --- | --- |
| Vorname, Nachname |       |
| Matrikelnummer |       |
| Anschrift |            |
| E-Mail |       |
| Geburtsdatum  |       |
| Geschlecht |  |
| Studiengang  | Studiengang auswählen |
|  | [ ]   |

Ich versichere, dass die von mir gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen und die Ausbildung nicht schon anderweitig als Praktikum anerkannt wurde.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift

 [ ]  Das Ausbildungszeugnis liegt **in Kopie** bei.