

**Erasmus +
 Incoming Student**

Nachweis über erbrachte Prüfungsleistung

Name, Vorname	Heimathochschule
Geburtsdatum und -ort	Matrikelnummer
E-Mail	Telefonnummer

Besuchte Lehrveranstaltung	Wintersemester / Sommersemester
-----------------------------------	---------------------------------

Nr. der Veranstaltung	
Titel der Veranstaltung	
ECTS zusätzlich zum Seminar	
Lehrende:r/ Verantwortliche:r	
Institut (ggf. Fakultät)	
Art der Leistung	
Note	
Datum und Unterschrift des:der Verantwortlichen	

Verantwortliche:r Erasmus-Koordination und Prüfungsausschuss	Unterschrift, Datum	Stempel
---	---------------------	---------