



**Erasmus +  
 Incoming Student**

**Nachweis über erbrachte Studienleistungen**

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

<b>Besuchte Lehrveranstaltungen</b>	Wintersemester / Sommersemester
-------------------------------------	---------------------------------

Nr. der Veranstaltung	Titel der Veranstaltung	ECTS / SWS	Lehrende :r/ Verantwortliche:r (ggf. Institut)	Art der Leistung (bei MAP siehe Leistungsschein)	Datum und Unterschrift des:der Verantwortlichen

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