

Anerkennungsformular für formale und außerschulisch erworbener Kompetenzen

Hinweis zum Ausfüllen und Einreichen des Formulars

Herzlich willkommen! Um Ihren Antrag schnellstmöglich bearbeiten zu können, bitten wir Sie, das nachstehende Formular vollständig und sorgfältig auszufüllen.

Alle mit * gekennzeichneten Felder sind verpflichtend auszufüllen. Alle übrigen Angaben sind freiwillig, können jedoch die Bearbeitung Ihres Antrags unterstützen.

Hinweis: Je nach Anzahl der anzuerkennenden Module stehen unterschiedliche Formulare zur Verfügung:

- Formular für **1 Modul**
- Formular für **bis zu 5 Module**
- Formular für **bis zu 10 Module**
- Möchten Sie **mehr als 10 Module** zur Anerkennung einreichen, können Sie mehrere Formulare ausfüllen.

 Das vollständig ausgefüllte Formular ist gemeinsam mit den **erforderlichen Beilagen** (z.B. Zeugnisse, Nachweise) per E-Mail an folgende Adresse einzureichen:

pruefungsamt@uni-seeburg.at

 Bitte stellen Sie sicher, dass alle relevanten Unterlagen Ihrer Einreichung beigelegt sind, da unvollständige Einreichungen die Bearbeitung verzögern oder eine Anerkennungsprüfung **verhindern** können.

 Bei Fragen zum Ausfüllen des Formulars oder zu den erforderlichen Beilagen stehen wir Ihnen gerne unter **+43 6212 2626-18** zur Verfügung.

Angaben zur Antragsstellenden Person

Name*	
Vorname*	
Kundennummer*	
Matrikelnummer	
Studiengang*	*bitte wählen*
Semester der (geplanten) Zulassung*	*bitte wählen*
E-Mail*	

Auswahl des gewünschten anzuerkennenden Moduls:

Modul Nr. 1

Anzuerkennendes Modul der Privatuniversität Seeburg*	
ECTS des anzuerkennenden Moduls*	

Angaben, der bereits erworbenen Kompetenzen: Modul Nr. 1

Anderenorts erworbene Kompetenzen*		
Umfang/Einheit der Kompetenzen*		*bitte wählen*
Note	*bitte wählen*	Wenn sonstiges:
NQR/EQR-Stufe		
Art der Leistungsfeststellung		
Datum (des Abschlusses lt. Zeugnis/Urkunde)*		
Name der/des Bildungseinrichtung/Instituts*		
Rechtsform der/die Bildungseinrichtung/Instituts*		
Sitz*		
Name der Dozent:in		
Zeugnisse/Zertifikat ist als Anhang beigefügt*	☐	
Modulbeschreibung/Kursbeschreibung oder Kompetenzen als E-Mail-Anhang beifügen*	☐	

Auswahl des gewünschten anzuerkennenden Moduls:

Modul Nr. 2

Anzuerkennendes Modul der Privatuniversität Seeburg*	
ECTS des anzuerkennenden Moduls*	

Angaben, der bereits erworbenen Kompetenzen: Modul Nr. 2

Anderenorts erworbene Kompetenz*		
Umfang/Einheit der Kompetenz*		*bitte wählen*
Note	*bitte wählen*	Wenn sonstiges:
NQR/EQR-Stufe		
Art der Leistungsfeststellung		
Datum (des Abschlusses lt. Zeugnis/Urkunde)*		
Name der/des Bildungseinrichtung/Instituts*		
Rechtsform der/die Bildungseinrichtung/Instituts*		
Sitz*		
Name der Dozent:in		
Zeugnisse/Zertifikat ist als Anhang beigefügt*	☐	
Modulbeschreibung/Kursbeschreibung oder Kompetenzen als E-Mail-Anhang beifügen*	☐	

Auswahl des gewünschten anzuerkennenden Moduls:

Modul Nr. 3

Anzuerkennendes Modul der Privatuniversität Seeburg*	
ECTS des anzuerkennenden Moduls*	

Angaben, der bereits erworbenen Kompetenzen: Modul Nr. 3

Anderenorts erworbene Kompetenzen*		
Umfang/Einheit der Kompetenzen*		*bitte wählen*
Note	*bitte wählen*	Wenn sonstiges:
NQR/EQR-Stufe		
Art der Leistungsfeststellung		
Datum (des Abschlusses lt. Zeugnis/Urkunde)*		
Name der/des Bildungseinrichtung/Instituts*		
Rechtsform der/die Bildungseinrichtung/Instituts*		
Sitz*		
Name der Dozent:in		
Zeugnisse/Zertifikat ist als Anhang beigefügt*	☐	
Modulbeschreibung/Kursbeschreibung oder Kompetenzen als E-Mail-Anhang beifügen*	☐	

Auswahl des gewünschten anzuerkennenden Moduls:

Modul Nr. 4

Anzuerkennendes Modul der Privatuniversität Seeburg*	
ECTS des anzuerkennenden Moduls*	

Angaben, der bereits erworbenen Kompetenzen: Modul Nr. 4

Anderenorts erworbene Kompetenzen*		
Umfang/Einheit der Kompetenzen*		*bitte wählen*
Note	*bitte wählen*	Wenn sonstiges:
NQR/EQR-Stufe		
Art der Leistungsfeststellung		
Datum (des Abschlusses lt. Zeugnis/Urkunde)*		
Name der/des Bildungseinrichtung/Instituts*		
Rechtsform der/die Bildungseinrichtung/Instituts*		
Sitz*		
Name der Dozent:in		
Zeugnisse/Zertifikat ist als Anhang beigefügt*	☐	
Modulbeschreibung/Kursbeschreibung oder Kompetenzen als E-Mail-Anhang beifügen*	☐	

Auswahl des gewünschten anzuerkennenden Moduls:

Modul Nr. 5

Anzuerkennendes Modul der Privatuniversität Seeburg*	
ECTS des anzuerkennenden Moduls*	

Angaben, der bereits erworbenen Kompetenzen: Modul Nr. 5

Anderenorts erworbene Kompetenzen*		
Umfang/Einheit der Kompetenzen*		*bitte wählen*
Note	*bitte wählen*	Wenn sonstiges:
NQR/EQR-Stufe		
Art der Leistungsfeststellung		
Datum (des Abschlusses lt. Zeugnis/Urkunde)*		
Name der/des Bildungseinrichtung/Instituts*		
Rechtsform der/die Bildungseinrichtung/Instituts*		
Sitz*		
Name der Dozent:in		
Zeugnisse/Zertifikat ist als Anhang beigefügt*	☐	
Modulbeschreibung/Kursbeschreibung oder Kompetenzen als E-Mail-Anhang beifügen*	☐	

Auswahl des gewünschten anzuerkennenden Moduls:

Modul Nr. 6

Anzuerkennendes Modul der Privatuniversität Seeburg*	
ECTS des anzuerkennenden Moduls*	

Angaben, der bereits erworbenen Kompetenzen: Modul Nr. 6

Anderenorts erworbene Kompetenzen*		
Umfang/Einheit der Kompetenzen*	*bitte wählen*	
Note	*bitte wählen*	Wenn sonstiges:
NQR/EQR-Stufe		
Art der Leistungsfeststellung		
Datum (des Abschlusses lt. Zeugnis/Urkunde)*		
Name der/des Bildungseinrichtung/Instituts*		
Rechtsform der/die Bildungseinrichtung/Instituts*		
Sitz*		
Name der Dozent:in		
Zeugnisse/Zertifikat ist als Anhang beigefügt*	☐	
Modulbeschreibung/Kursbeschreibung oder Kompetenzen als E-Mail-Anhang beifügen*	☐	

Auswahl des gewünschten anzuerkennenden Moduls:

Modul Nr. 7

Anzuerkennendes Modul der Privatuniversität Seeburg*	
ECTS des anzuerkennenden Moduls*	

Angaben, der bereits erworbenen Kompetenzen: Modul Nr. 7

Anderenorts erworbene Kompetenzen*		
Umfang/Einheit der Kompetenzen*	*bitte wählen*	
Note	*bitte wählen*	Wenn sonstiges:
NQR/EQR-Stufe		
Art der Leistungsfeststellung		
Datum (des Abschlusses lt. Zeugnis/Urkunde)*		
Name der/des Bildungseinrichtung/Instituts*		
Rechtsform der/die Bildungseinrichtung/Instituts*		
Sitz*		
Name der Dozent:in		
Zeugnisse/Zertifikat ist als Anhang beigefügt*	☐	
Modulbeschreibung/Kursbeschreibung oder Kompetenzen als E-Mail-Anhang beifügen*	☐	

Auswahl des gewünschten anzuerkennenden Moduls:

Modul Nr. 8

Anzuerkennendes Modul der Privatuniversität Seeburg*	
ECTS des anzuerkennenden Moduls*	

Angaben, der bereits erworbenen Kompetenzen: Modul Nr. 8

Anderenorts erworbene Kompetenzen*		
Umfang/Einheit der Kompetenzen*		*bitte wählen*
Note	*bitte wählen*	Wenn sonstiges:
NQR/EQR-Stufe		
Art der Leistungsfeststellung		
Datum (des Abschlusses lt. Zeugnis/Urkunde)*		
Name der/des Bildungseinrichtung/Instituts*		
Rechtsform der/die Bildungseinrichtung/Instituts*		
Sitz*		
Name der Dozent:in		
Zeugnisse/Zertifikat ist als Anhang beigefügt*	☐	
Modulbeschreibung/Kursbeschreibung oder Kompetenzen als E-Mail-Anhang beifügen*	☐	

Auswahl des gewünschten anzuerkennenden Moduls:

Modul Nr. 9

Anzuerkennendes Modul der Privatuniversität Seeburg*	
ECTS des anzuerkennenden Moduls*	

Angaben, der bereits erworbenen Kompetenzen: Modul Nr. 9

Anderenorts erworbene Kompetenzen*		
Umfang/Einheit der Kompetenzen*		*bitte wählen*
Note	*bitte wählen*	Wenn sonstiges:
NQR/EQR-Stufe		
Art der Leistungsfeststellung		
Datum (des Abschlusses lt. Zeugnis/Urkunde)*		
Name der/des Bildungseinrichtung/Instituts*		
Rechtsform der/die Bildungseinrichtung/Instituts*		
Sitz*		
Name der Dozent:in		
Zeugnisse/Zertifikat ist als Anhang beigefügt*	☐	
Modulbeschreibung/Kursbeschreibung oder Kompetenzen als E-Mail-Anhang beifügen*	☐	

Auswahl des gewünschten anzuerkennenden Moduls:

Modul Nr. 10

Anzuerkennendes Modul der Privatuniversität Seeburg*	
ECTS des anzuerkennenden Moduls*	

Angaben, der bereits erworbenen Kompetenzen: Modul Nr. 10

Anderenorts erworbene Kompetenzen*		
Umfang/Einheit der Kompetenzen*		*bitte wählen*
Note	*bitte wählen*	Wenn sonstiges:
NQR/EQR-Stufe		
Art der Leistungsfeststellung		
Datum (des Abschlusses lt. Zeugnis/Urkunde)*		
Name der/des Bildungseinrichtung/Instituts*		
Rechtsform der/die Bildungseinrichtung/Instituts*		
Sitz*		
Name der Dozent:in		
Zeugnisse/Zertifikat ist als Anhang beigefügt*	☐	
Modulbeschreibung/Kursbeschreibung oder Kompetenzen als E-Mail-Anhang beifügen*	☐	

Wahrheits- und Vollständigkeitserklärung

☐ Ich bestätige, dass ich dieses Formular vollständig und nach bestem Wissen und Gewissen ausgefüllt habe. Ich erkläre, dass sämtliche von mir gemachten Angaben richtig und vollständig sind und die vorgelegten Nachweise sowie die geltend gemachten formalen und non-formalen erworbenen Kompetenzen und Studienleistungen tatsächlich von mir selbst erworben wurden. Mir ist bekannt, dass unrichtige oder unvollständige Angaben sowie die Vorlage unrichtiger oder verfälschter Nachweise zur Ablehnung oder zum Widerruf einer Anerkennungsentscheidung sowie – soweit gesetzlich vorgesehen – zu weiteren hochschulrechtlichen, zivilrechtlichen oder strafrechtlichen Konsequenzen führen können. Mit meiner eigenhändigen Unterschrift bestätige ich diese Erklärung.

☐ Ich bestätige, dass ich die für meinen Antrag erforderlichen Nachweise entweder im Original oder – soweit eine persönliche Vorlage nicht erfolgt – als beglaubigte Kopie eingereicht habe. Mir ist bekannt, dass die Privatuniversität Schloss Seeburg berechtigt ist, Originalunterlagen oder beglaubigte Kopien zur Überprüfung anzufordern. Bei persönlicher Einreichung werden vorgelegte Originale nach Einsichtnahme und Anfertigung einer Kopie wieder ausgehändigt.

☐ Ich nehme zur Kenntnis, dass die von mir übermittelten personenbezogenen Daten zum Zweck der Bearbeitung meines Anerkennungsantrags verarbeitet werden. Die Verarbeitung erfolgt gemäß den geltenden datenschutzrechtlichen Bestimmungen, insbesondere der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) sowie den anwendbaren österreichischen Datenschutzvorschriften und der [Datenschutzerklärung der Privatuniversität Schloss](#)