



Learning Agreement **im Semester/Zeitraum:**

Anerkennung von Leistungen im In- und Ausland
Lehrstuhl VWL1, Prof. Dr. Bernhard Herz

Name	Vorname	Matrikelnummer	Studiengang	Mail-Adresse	(Auslands-)Hochschule			
zu absolvierende bzw. absolvierte Veranstaltung	soll anerkannt werden für Modul im Modulbereich	ggf. als Substitut für die Veranstaltung	ECTS	Note	Anerkennung			
					ja	nein		

Unterschrift

Datum