

Technische Universität München | Fakultät für Sport- und Gesundheitswissenschaften

**Schritfführerin Beate Hufnagel**

Georg-Brauchle-Ring 62

80992 München

Tel +49.89.289.24670

Fax +49.89.289.24632

Zi.Nr.: R 615

beate.hufnagel@tum.de

[www.sg.tum.de](http://www.sg.tum.de)

**Antrag auf Anerkennung des Freien Wahlbereichs C im  
Studiengang B.Sc. Sportwissenschaft**

Name: \_\_\_\_\_

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_ Studiensemester: \_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich die Anerkennung folgender Prüfungsleistung für den freien Wahlbereich C.

Anerkennung von Universität: \_\_\_\_\_

Titel der Lehrveranstaltung: \_\_\_\_\_

Abgelegt im Semester: \_\_\_\_\_ Credits: \_\_\_\_\_ Semesterwochenstunden: \_\_\_\_\_

Prüfungsart: \_\_\_\_\_

Note: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Für Rückfragen erreichen Sie mich unter

Handynummer: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

-----  
(Fakultätsservicebüro)

Genehmigt am: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_