

.....
(Name, Vorname)

.....
(Straße)

.....
(Postleitzahl, Ort)

.....
(Telefon)

An
Frau Dr. Barbara Schellhammer
Kaulbachstr. 31a
80539 München

Antrag auf Anerkennung der einschlägigen Berufstätigkeit für das Praxismodul

Sehr geehrte Frau Dr. Schellhammer,

hiermit beantrage ich die Anerkennung meiner einschlägigen berufspraktischen Tätigkeit als gleichwertig mit den geforderten Leistungen für das Praxismodul V im weiterbildenden Master

- Ethik
 Interkulturelle Bildung. (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Als Anlage füge ich bei:

- meinen aktuellen *Lebenslauf*
- mein *Motivationsschreiben*, das auch schon bei meiner Bewerbung vorlag
- einen offiziellen *Nachweis meiner Arbeit* (Arbeitszeugnis, Bestätigung Arbeitgeber, o.ä.)

Vielen Dank.

Mit freundlichen Grüßen

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift)