

**ANTRAG AUF ANERKENNUNG EINES SPRACHZERTIFIKATS  
ZUR ERFÜLLUNG EINER SPRACHNACHWEISPFFLICHT  
IM MA KULTUR – SPRACHE – MEDIEN**

*Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen*

**PERSÖNLICHE ANGABEN**

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

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

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

**ANGABEN ZUM SPRACHZERTIFIKAT**

Sprache:  Englisch  Deutsch

Niveau (GER):  B2  C1

Prüfungsdatum: \_\_\_\_\_

Ausstellende Institution: \_\_\_\_\_

**EVENTUELLE ZUSÄTZLICHE ANGABEN**

Anmerkungen / Besonderheiten:

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Dem Antrag ist das Original oder eine beglaubigte Kopie des Sprachzertifikats beizufügen!**  
Bitte einreichen bei Dr. Sibylle Machat – E-Mail: [ksm@uni-flensburg.de](mailto:ksm@uni-flensburg.de)