



LUDWIG-  
MAXIMILIANS-  
UNIVERSITÄT  
MÜNCHEN

ZENTRALE UNIVERSITÄTSVERWALTUNG  
REFERAT III.2  
STUDENTENKANZLEI



## Antrag auf Höherstufung

**Hiermit beantrage ich**

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

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

Telefonnummer: \_\_\_\_\_  
(für Rückfragen)

**eine Höherstufung in folgenden Fächern:**

Fach  
(Haupt-, Neben-, Unterrichts- od. Erweiterungsfach)

Fachsemester

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Als Anlage füge ich den Semesteranrechnungsbescheid bei.**

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Antragssteller)

**Bitte beachten Sie:**

1. Ohne den Semesteranrechnungsbescheid kann Ihr Antrag nicht bearbeitet werden.
2. Sollte die Höherstufung im Rahmen eines Fachwechsels erfolgen, benötigen wir den Antrag auf Höherstufung nicht. Bitte legen Sie den „Semesteranrechnungsbescheid“ dem Fachwechselantrag bei.