

.....  
Name, Vorname

.....  
Straße

.....  
E-Mail-Adresse

.....  
PLZ Ort

An die  
Bezirksregierung  
- Dezernat 46 -  
Albrecht-Thaer-Straße 9  
48147 Münster

## **Anerkennung von Lehramtsprüfungen und -befähigungen**

### **Anlagen**

Auf Grundlage der beigefügten Unterlagen beantrage ich die Anerkennung für die

- ☐ **Ausbildung im Vorbereitungsdienst in Nordrhein-Westfalen**
  - Kopie der Ersten Staatsprüfung **oder**
  - Kopien von Bachelorzeugnis und -urkunde sowie Masterzeugnis und -urkunde (Master of Education)
  - Leistungsübersicht (**nur für das Lehramt an Grundschulen**)
- ☐ **Einstellung in den Schuldienst mit Lehramtsbefähigung**
  - Kopien der Ersten und Zweiten Staatsprüfung **oder**
  - Kopien von Bachelorzeugnis und -urkunde sowie Masterzeugnis und -urkunde (Master of Education) und der Staatsprüfung
  - Leistungsübersicht (**nur für das Lehramt an Grundschulen**)
- ☐ **Anerkennung eines weiteren Fachs (Erweiterungsprüfung)**
  - Kopie der Hochschulabschlussprüfung

Ggf. füge ich einen Nachweis über meine Namensänderung bei.

### **Einwilligungserklärung gemäß DSGVO:**

Ich willige ein, dass die Bezirksregierung Münster meine personenbezogenen Daten, die ich in meinem heutigen Antrag angegeben habe, zum Zweck der Anerkennung speichert und verarbeitet.

Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

.....  
Datum, Unterschrift