

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Studiengang \_\_\_\_\_

Matrikel-Nr. \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

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

Tel. \_\_\_\_\_

An

**Universität Regensburg**

Prüfungsamt Mathematik  
93040 Regensburg

**ANTRAG AUF UMBUCHUNG VON LEISTUNGEN**  
(Dieser Antrag ist nicht für Lehramtstudierende!)

| Bezeichnung der Leistung<br>(lt. FlexNow) | LP | Derzeit verbucht im<br>Modul | VERSCHIEBUNG in Modul<br>(Modulname, evtl. Modul-Nr., genaue<br>Position z. B. Balg.1) |
|-------------------------------------------|----|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
|                                           |    |                              |                                                                                        |
|                                           |    |                              |                                                                                        |
|                                           |    |                              |                                                                                        |
|                                           |    |                              |                                                                                        |
|                                           |    |                              |                                                                                        |
|                                           |    |                              |                                                                                        |
|                                           |    |                              |                                                                                        |

Regensburg, \_\_\_\_\_

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

Erledigt am (vom Prüfungsamt auszufüllen) \_\_\_\_\_