

Antrag auf Anerkennung der Fachhochschulreife anderer Bundesländer für das Land Brandenburg

**Staatliches Schulamt Cottbus
Zeugnisanerkennungsstelle
Calauer Straße 71
03048 Cottbus**

Nachname	ggf. Geburtsname	Vorname	Geschlecht m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/>
Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsland	
Straße, Hausnummer	Postleitzahl, Wohnort	Land	
Staatsangehörigkeit	Telefonnummer mit Vorwahl	E-Mail-Adresse (falls vorhanden)	

Ich beantrage die Anerkennung meiner Fachhochschulreife, erworben im Bundesland

.....

zur Aufnahme eines Studiums an einer Fachhochschule im Land Brandenburg.

Darstellung der Schullaufbahn (vollständig)

von bis (Monat/Jahr)	Bezeichnung der Schule und Klassen	Ort/Land

Folgende Dokumente liegen diesem Antrag bei:

1. Nachweise über den schulischen Teil der Fachhochschulreife jeweils als amtlich beglaubigte Kopie:
 - Bescheinigung der Fachhochschulreife des Bundeslandes _____
 - Bescheinigung über den schulischen Teil der Fachhochschulreife (amtlich beglaubigte Kopie)
 - Abgangszeugnis nach dem Besuch des gymnasialen Bildungsganges des Bundeslandes _____
 - Zeugnisse der Kurshalbjahre, aus denen die Durchschnittsnote auf der o.g. Bescheinigung gebildet wurde.

2. Nachweise über den berufsbezogenen Teil der Fachhochschulreife jeweils als amtlich beglaubigte Kopie:
- Praktikumsbescheinigung(en) mit sachlicher und zeitlicher Angabe
 - Bescheinigung des Bundesfreiwilligen
 - Bescheinigung des Freiwilligen Sozialen Jahres/Freiwilligen Ökologischen Jahres
 - Abschlusszeugnis der mindestens zweijährigen abgeschlossenen Berufsfachschule
 - Abschlusszeugnis der mindestens zweijährigen abgeschlossenen Fachschule
 - Abschlusszeugnis der mindestens zweijährigen abgeschlossenen Berufsausbildung mit Prüfungszeugnis der jeweiligen Kammer (Industrie- und Handelskammer, Handwerkskammer)
 -

-
3. Kopie Personaldokument (Ausweis, Pass)
- Eheurkunde
 - Meldebescheinigung
 - Antrag auf Kostenbefreiung gemäß § 20 Gebührengesetz des Landes Brandenburg
 -

Mir ist bekannt, dass die beantragte Anerkennung gemäß Verordnung über die Gebühren für öffentliche Leistungen im Geschäftsbereich des Ministeriums für Bildung, Jugend und Sport (Gebührenordnung MBS – Geb.OMBJS) vom 22.05.2021 (GVBl. II/20, Nr. 44) kostenpflichtig ist. Ich erkläre mich unwiderruflich einverstanden, die entstehenden Gebühren vollständig zu tragen.

Sie haben die Möglichkeit, schriftlich einen Antrag auf Gebührenbefreiung gemäß § 20 des Gebührengesetzes für das Land Brandenburg (GebGBbg) zu stellen. Bitte begründen Sie Ihren Antrag bzw. fügen Sie geeignete Nachweise bei.

Mir ist bewusst, dass falsche Angaben rechtliche Schritte nach sich ziehen können und ich versichere hiermit ausdrücklich die Richtigkeit meiner Angaben.

Datenschutzhinweise:

Mit der Antragstellung willige ich in die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten zum Zwecke der Antragsbearbeitung ein. Weiter bin ich damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten der Zentralstelle für ausländisches Bildungswesen in Bonn übermittelt werden. Das Informationsblatt über die Verarbeitung personenbezogener Daten habe ich zur Kenntnis genommen.

(Datum, Unterschrift Antragsteller/-in)

Wichtige Hinweise

Das Staatliche Schulamt Cottbus darf nur dann unverschlüsselte E-Mails mit geschützten Daten versenden, wenn die betroffene Person ausdrücklich in die unverschlüsselte Datenübermittlung eingewilligt hat (Artikel 6 Absatz 1 der Datenschutz-Grundverordnung - DSGVO).

Möchten Sie, dass das Staatliche Schulamt Cottbus Ihnen oder der von Ihnen bevollmächtigten Person unverschlüsselte E-Mails übersendet, unterschreiben Sie bitte eigenhändig den vollständig ausgefüllten Vordruck und senden ihn per Post oder eingescannt als pdf-Datei als Anhang an das Staatliche Schulamt Cottbus - Zeugnisanerkennung.

Achten Sie bitte darauf, dass Ihre Unterschrift sichtbar ist. Jede Person, deren Daten unverschlüsselt übermittelt werden sollen, muss zuvor eine eigene schriftliche Einwilligungserklärung nach diesem Muster abgeben.

Diese Einwilligung begründet keinen Anspruch auf unverschlüsselte Kommunikation per E-Mail. Das Staatliche Schulamt Cottbus behält sich vor, auf andere Weise mit Ihnen zu kommunizieren (z. B. per Post), etwa wenn die Kommunikation per E-Mail aus rechtlichen oder technischen Gründen nicht möglich sein sollte.

In Kenntnis aller Hinweise willige ich darin ein, dass das Staatliche Schulamt Cottbus – Zeugnisanerkennung mir oder der von mir bevollmächtigten Person geschützte Daten per unverschlüsselter E-Mail übermitteln darf. Die Einwilligung erstreckt sich auf die gesamte elektronisch zulässige Kommunikation.

Bitte führen Sie den zukünftigen Informationsaustausch über folgende E-Mail-Adresse:

E-Mail-Adresse:	
-----------------	--

- Es handelt sich um die E-Mail-Adresse meiner Vertreterin/meines Vertreters meiner/meines Bevollmächtigten

Mir ist bekannt, dass eine unverschlüsselte elektronische Kommunikation nicht sicher ist und eventuell durch Dritte eingesehen und manipuliert werden kann. Die Möglichkeit, dass dadurch Sachverhalte unbefugten Dritten bekannt werden, nehme ich in Kauf.

Diese Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen. Der Widerruf wird erst ab dem Zeitpunkt wirksam, in dem er dem Staatlichen Schulamt Cottbus zugeht.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)