

# ANTRAG AUF ANRECHNUNG

## Behörde für Arbeit, Gesundheit, Soziales, Familie und Integration

Landesprüfungsamt für Heilberufe  
G 11311  
Postfach 760 106  
22051 Hamburg

Ansprechpartnerin:  
Frau Blumhagen  
Telefon: +49 40 42837-3782  
E-Mail: nicole.blumhagen@soziales.hamburg.de  
Besucheradresse: Billstraße 80, 20539 Hamburg

## Antrag auf Anrechnung verwandter, ausländischer Studien-/ Prüfungsleistungen auf das Studium der Pharmazie (gem. § 22 Abs. 1 Nr. 2 AAppO)

Bitte vollständig und ggf. in Blockschrift ausfüllen!

Name		
Vorname/n		
Anrede	Herr O	Frau O
Straße / Nr.		
PLZ / Ort		
Telefon-Nr. / E-Mail		

Hiermit beantrage ich die Anrechnung meiner Studien- bzw. Prüfungsleistungen im Rahmen meines Studiums der \_\_\_\_\_ an der Universität \_\_\_\_\_ .

Erworbene Bescheinigung:	Anzurechnende Studien-/ Prüfungsleistung:

Gleichzeitig bitte ich um die Anrechnung von \_\_\_\_\_ Fachsemestern.

Ich versichere hiermit wahrheitsgemäß, vor meinem Studium der \_\_\_\_\_

- noch kein Studium der Pharmazie in Deutschland betrieben zu haben.
- bereits in Deutschland Pharmazie studiert und dabei an folgenden pharmazeutischen Prüfungen erfolgreich/erfolglos\* teilgenommen zu haben:

\* Nichtzutreffendes bitte streichen

Die Anrechnung eines verwandten Studiums oder Auslandsstudiums oder die Anerkennung von Prüfungen ist gemäß Tarifnummer 1.1.9.1 der Anlage zur Gebührenordnung für das öffentliche Gesundheitswesen mit € 25,- bis € 100,- gebührenpflichtig.

Ort, Datum

Freie und Hansestadt Hamburg  
Behörde für Arbeit, Gesundheit, Soziales, Familie und Integration  
Postfach 760 106 | 22051 Hamburg  
Telefon: 040 428 37-0 | www.hamburg.de/landespruefungsamt  
Stand: 06/2022

Unterschrift