

# Leitfaden für die Anrechnung<sup>1</sup> von Studienleistungen

*Fakultät Bauingenieurwesen der OTH Regensburg*

---

Stand: 23.06.2026

Prof. Dr.-Ing. Othmar Springer

(Vorsitzender der Prüfungskommissionen)

<sup>1</sup> geregelt durch: Richtlinie der Ostbayerischen Technischen Hochschule Regensburg – Anrechnung von Studienleistungen und Kompetenzen

## Inhalt

|                                                                           |    |
|---------------------------------------------------------------------------|----|
| 1 Ziel und Geltungsbereich.....                                           | 3  |
| 2 Grundsätze der Anrechnung.....                                          | 4  |
| 2.1 Welche Leistungen können angerechnet werden? .....                    | 4  |
| 2.2 Maßstab der Prüfung: keine wesentlichen Unterschiede.....             | 4  |
| 2.3 Zuständigkeiten und Entscheidungswege .....                           | 4  |
| 2.4 Erforderliche Nachweise .....                                         | 4  |
| 3 Ablauf des Anrechnungsverfahrens .....                                  | 5  |
| 3.1 Überblick .....                                                       | 5  |
| 3.2 Antrag vorbereiten .....                                              | 5  |
| 3.3 Anrechenbarkeit prüfen lassen .....                                   | 5  |
| 3.4 Antrag einreichen und Weiterleitung .....                             | 5  |
| 4 Antragsformular und Ausfüllhinweise.....                                | 7  |
| 4.1 Antragsformular.....                                                  | 7  |
| 4.2 Grunddaten.....                                                       | 8  |
| 4.3 Blockweise Anrechnung von Grundlagenmodulen.....                      | 9  |
| 4.4 Anrechnung einzelner Studienleistungen.....                           | 9  |
| 4.5 Anrechnung für das praktische Studiensemester .....                   | 9  |
| 4.6 Datum und Unterschrift.....                                           | 10 |
| 4.7 Anrechnung ganzer Fachsemester.....                                   | 10 |
| 5 Besondere Fallgruppen.....                                              | 11 |
| 5.1 AW-Fächer.....                                                        | 11 |
| 5.2 Einstufung in ein höheres Fachsemester bei der Studienzulassung ..... | 11 |
| 5.3 Anrechnung außerhochschulisch erworbener Kompetenzen .....            | 11 |
| 5.4 Technikerschulen .....                                                | 12 |
| 5.5 Meisterschulen.....                                                   | 13 |
| 5.6 Sonderfall „AdA-Schein“ der IHK .....                                 | 13 |
| 6 Fristen, Ausschlussgrund und Einreichungsform .....                     | 14 |
| 7 Aufgaben der Prüfungskommission und Ansprechstellen .....               | 15 |
| 8 Checkliste für Antragstellerinnen und Antragsteller.....                | 16 |

# 1 Ziel und Geltungsbereich

Dieser Leitfaden erläutert das Verfahren zur Anrechnung von Studienleistungen an der Fakultät Bauingenieurwesen der OTH Regensburg. Er richtet sich insbesondere an Studierende, die Leistungen aus einem früheren Studium, aus einem während des aktuellen Studiums absolvierten Hochschulkontext oder aus bestimmten außerhochschulischen Bildungsgängen anrechnen lassen möchten.

Für die Anrechnung ist immer ein formaler Antrag erforderlich. Die Antragsformulare sind auf der Internetseite der Fakultät Bauingenieurwesen unter „Quicklinks für Erstsemester“ verlinkt. Zu unterscheiden ist, ob Leistungen vor Beginn des aktuellen Studiums oder während des aktuellen Studiums erbracht wurden bzw. erbracht werden.



The screenshot displays the OTH Regensburg website interface. At the top left is the OTH logo. Below it is a navigation menu with the word 'INHALT' and a hamburger icon. The main content area features two large cards. The left card is for the 'BACHELOR Bauingenieurwesen studieren' program, showing '7 Semester', 'Vollzeit, auch dual', and 'Sommersemester', with a link 'Zum Studiengang →'. The right card is for the 'MASTER Bauingenieurwesen studieren' program, showing '3 Semester', 'Vollzeit, auch dual', and 'Sommersemester', also with a link 'Zum Studiengang →'. Below these cards is a horizontal line of diagonal slashes. Underneath is the heading 'Infos für aktuell Studierende', followed by another line of diagonal slashes. Below that is the heading 'Formulare und Informationen zum Vorpraktikum und Praxissemester'. At the bottom is the heading 'Quicklinks für Erstsemester / Survival Guide für Ersties'.

*Orientierung auf der Fakultätsseite: Die Antragsformulare sind unter „Quicklinks für Erstsemester“ verlinkt.*

## 2 Grundsätze der Anrechnung

### 2.1 Welche Leistungen können angerechnet werden?

Angerechnet werden können Studienleistungen, die an anderen deutschen oder ausländischen Hochschulen erbracht wurden. Darüber hinaus können bestimmte Kompetenzen berücksichtigt werden, die außerhalb einer Hochschule erworben wurden, sofern die in Abschnitt 5 beschriebenen Voraussetzungen erfüllt sind.

Eine Anrechnung ist nicht automatisch mit der Vorlage von Unterlagen verbunden. Maßgeblich ist stets, ob die erworbenen Kompetenzen inhaltlich, fachlich und vom Niveau her zu den Qualifikationszielen des jeweiligen OTH-Moduls passen.

### 2.2 Maßstab der Prüfung: keine wesentlichen Unterschiede

Eine Anrechnung ist nur möglich, wenn hinsichtlich der erworbenen Kompetenzen keine wesentlichen Unterschiede bestehen. Entscheidend ist daher nicht allein die Bezeichnung eines Moduls, sondern der inhaltliche und kompetenzbezogene Vergleich mit dem Modul der OTH Regensburg, für das die Anrechnung beantragt wird.

Dieser Vergleich erfolgt modulbezogen. Für jedes beantragte Modul müssen die notwendigen Nachweise vollständig und nachvollziehbar vorgelegt werden.

### 2.3 Zuständigkeiten und Entscheidungswege

Über die fachliche Anrechenbarkeit entscheidet grundsätzlich die Dozentin bzw. der Dozent des jeweiligen Moduls. Der Vorsitzende der Prüfungskommission entscheidet nicht anstelle der Modulverantwortlichen über die fachliche Gleichwertigkeit.

Eine Ausnahme bilden die AW-Fächer. Für diese gelten die Regelungen der Fakultät Angewandte Natur- und Kulturwissenschaften (Fakultät ANK); die Entscheidung erfolgt durch den Vorsitzenden der Prüfungskommission in Abstimmung mit der Fakultät ANK.

### 2.4 Erforderliche Nachweise

Dem Antrag sind für jede beantragte Studienleistung geeignete Nachweise beizufügen bzw. zur fachlichen Prüfung vorzulegen. Erforderlich sind insbesondere Nachweise über Studienzeiten, Studien- und Prüfungsleistungen sowie eine Beschreibung der Lehrinhalte.

| Nachweis                              | Inhalt / Zweck                                                                                                       |
|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Studien- und Prüfungsnachweise</b> | Belegen SWS, Credits, Note und die tatsächlich erbrachte Leistung.                                                   |
| <b>Modulbeschreibung</b>              | Ermöglicht den Vergleich der Lehrinhalte, Kompetenzen und Qualifikationsziele.                                       |
| <b>Weitere Unterlagen</b>             | Können erforderlich sein, wenn Inhalte, Umfang oder Niveau aus den Standardunterlagen nicht ausreichend hervorgehen. |

## 3 Ablauf des Anrechnungsverfahrens

### 3.1 Überblick

Das Verfahren lässt sich in mehrere Schritte gliedern. Die Reihenfolge ist wichtig, weil der Antrag erst dann vollständig eingereicht werden soll, wenn die fachliche Anrechenbarkeit der einzelnen Leistungen geprüft und auf dem Formular dokumentiert wurde.

| Schritt | Vorgehen                                                                                                                  |
|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1       | Passendes Antragsformular auswählen: Leistungen vor dem aktuellen Studium oder Leistungen während des aktuellen Studiums. |
| 2       | Erbrachte Leistungen und gewünschte OTH-Module im Formular eintragen.                                                     |
| 3       | Für jedes beantragte Modul die fachliche Prüfung bei der zuständigen Dozentin bzw. dem zuständigen Dozenten veranlassen.  |
| 4       | Bei positiver Prüfung SWS, Credits, Note und Unterschrift in der jeweiligen Zeile eintragen lassen.                       |
| 5       | Datum und Unterschrift der Antragstellerin bzw. des Antragstellers ergänzen.                                              |
| 6       | Vollständigen Antrag digital als leserliche PDF-Datei über das Sekretariat einreichen.                                    |

### 3.2 Antrag vorbereiten

Tragen Sie zunächst die bereits erbrachten Studienleistungen in die Spalte „Angaben zum abgeleisteten Modul“ ein. Dazu gehören die Modulbezeichnung, SWS, Credits und Note. Anschließend wählen Sie aus dem Fächerkatalog der Fakultät Bauingenieurwesen die aus Ihrer Sicht passenden Module der OTH Regensburg aus und tragen diese in die entsprechende Spalte ein.

Die Zuordnung sollte sorgfältig vorbereitet werden. Eine ähnliche Modulbezeichnung reicht für sich genommen nicht aus; maßgeblich sind Inhalte, Umfang, Niveau und Kompetenzen.

### 3.3 Anrechenbarkeit prüfen lassen

Vereinbaren Sie mit der vorbereiteten Liste einen Termin mit der Dozentin bzw. dem Dozenten des gewünschten Anrechnungsmoduls. Bringen Sie die Nachweise über Studienzeiten, Studien- und Prüfungsleistungen sowie die Modulbeschreibung mit. Bei Anrechenbarkeit trägt die Dozentin bzw. der Dozent SWS, Credits und Note ein und unterzeichnet die betreffende Zeile.

Die Prüfung erfolgt für jedes Modul gesondert. Wenn mehrere Leistungen angerechnet werden sollen, muss daher jede Zeile vollständig und eindeutig bearbeitet werden.

### 3.4 Antrag einreichen und Weiterleitung

Sobald sämtliche beantragten Studienleistungen von den Dozierenden geprüft und zur Anrechnung unterzeichnet wurden, reichen Sie den Antrag über das Sekretariat digital als leserliche PDF-Datei beim Vorsitzenden der Prüfungskommission ein. Handyfotos sind nicht ausreichend. Der Antrag soll außerdem nicht einfach in den Briefkasten von Prof. Dr.-Ing. Springer geworfen werden.

Die Unterlagen, die für die fachliche Prüfung der Anrechenbarkeit benötigt wurden, sind bei der abschließenden Einreichung nicht mit einzureichen. Nach Prüfung der Vollständigkeit und Gegenzeichnung durch den Vorsitzenden der Prüfungskommission wird der Antrag an das Prüfungsamt weitergeleitet. Dort werden die Studienleistungen angerechnet.

**Wichtig:** Es erfolgt keine gesonderte Bestätigung durch das Sekretariat oder die Prüfungskommission. Rückfragen zum Bearbeitungsstand sind daher regelmäßig nicht

erforderlich. Sollte ein Antrag unvollständig sein oder abgelehnt werden, erhalten Sie eine Mitteilung.

## 4 Antragsformular und Ausfüllhinweise

## 4.1 Antragsformular

Das Antragsformular enthält die persönlichen Grunddaten, die Angaben zur Art der beantragten Anrechnung, die Modulzuordnung sowie Bereiche, die von der Prüfungskommission auszufüllen sind. Die nachfolgenden Abbildungen zeigen das leere Formular und dienen der Orientierung beim Ausfüllen.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                         |          |                                     |                                                    |                                                              |      |                                                              |                  |                                                                |                  |     |          |      |                                                    |            |      |   |  |  |  |  |  |                                                           |  |   |  |  |  |  |  |                                                           |  |   |  |  |  |  |  |                                                           |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------|-------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------|--------------------------------------------------------------|------------------|----------------------------------------------------------------|------------------|-----|----------|------|----------------------------------------------------|------------|------|---|--|--|--|--|--|-----------------------------------------------------------|--|---|--|--|--|--|--|-----------------------------------------------------------|--|---|--|--|--|--|--|-----------------------------------------------------------|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>OSTBAYERISCHE<br/>TECHNISCHE HOCHSCHULE<br/>REGENSBURG</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                         |          |                                     |                                                    |                                                              |      |                                                              |                  |                                                                |                  |     |          |      |                                                    |            |      |   |  |  |  |  |  |                                                           |  |   |  |  |  |  |  |                                                           |  |   |  |  |  |  |  |                                                           |  |
| <b>Antrag auf Anrechnung von A), B) Studien- und Prüfungsleistungen bzw. C) Leistungen zum Praxissemester bei Studienbeginn, Hochschul- oder Studiengangwechsel (erbrachte Leistung vor dem aktuellen Studium)</b><br>Nachweise sind beigelegt, z. B. zu A), B) beglaubigte Kopie der abgelegten Prüfungen (Notenblatt, Zeugnisse) und Unterlagen zu den vermittelten Lehrinhalten (Prüfungsordnung Modulhandbuch), bei Leistungen aus dem Ausland übersetzte Nachweise zu B) und Learning Agreement, Transcript of Records, übersetzte Notenumrechnungsskala; zu C) Praktikumszeugnis, Nachweis über Praxisseminar.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                         |          |                                     |                                                    |                                                              |      |                                                              |                  |                                                                |                  |     |          |      |                                                    |            |      |   |  |  |  |  |  |                                                           |  |   |  |  |  |  |  |                                                           |  |   |  |  |  |  |  |                                                           |  |
| <b>An die Prüfungskommission des Studiengangs</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="padding: 2px;">Antragsteller/in</td> </tr> <tr> <td style="width: 70%; padding: 2px;">Name, Vorname:</td> <td style="padding: 2px;">Geburtsdatum':</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 2px;">falls bereits im aktuellen Studiengang immatrikuliert</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Matrikelnummer:</td> <td style="padding: 2px;">Studiensemester:</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center; padding: 5px;"> <b>- Der Antrag gilt nur mit Unterschrift auf Folgeseite -</b> </td> </tr> </table> | Antragsteller/in                        |          | Name, Vorname:                      | Geburtsdatum':                                     | falls bereits im aktuellen Studiengang immatrikuliert        |      | Matrikelnummer:                                              | Studiensemester: | <b>- Der Antrag gilt nur mit Unterschrift auf Folgeseite -</b> |                  |     |          |      |                                                    |            |      |   |  |  |  |  |  |                                                           |  |   |  |  |  |  |  |                                                           |  |   |  |  |  |  |  |                                                           |  |
| Antragsteller/in                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                         |          |                                     |                                                    |                                                              |      |                                                              |                  |                                                                |                  |     |          |      |                                                    |            |      |   |  |  |  |  |  |                                                           |  |   |  |  |  |  |  |                                                           |  |   |  |  |  |  |  |                                                           |  |
| Name, Vorname:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Geburtsdatum':                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                         |          |                                     |                                                    |                                                              |      |                                                              |                  |                                                                |                  |     |          |      |                                                    |            |      |   |  |  |  |  |  |                                                           |  |   |  |  |  |  |  |                                                           |  |   |  |  |  |  |  |                                                           |  |
| falls bereits im aktuellen Studiengang immatrikuliert                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                         |          |                                     |                                                    |                                                              |      |                                                              |                  |                                                                |                  |     |          |      |                                                    |            |      |   |  |  |  |  |  |                                                           |  |   |  |  |  |  |  |                                                           |  |   |  |  |  |  |  |                                                           |  |
| Matrikelnummer:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Studiensemester:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                         |          |                                     |                                                    |                                                              |      |                                                              |                  |                                                                |                  |     |          |      |                                                    |            |      |   |  |  |  |  |  |                                                           |  |   |  |  |  |  |  |                                                           |  |   |  |  |  |  |  |                                                           |  |
| <b>- Der Antrag gilt nur mit Unterschrift auf Folgeseite -</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                         |          |                                     |                                                    |                                                              |      |                                                              |                  |                                                                |                  |     |          |      |                                                    |            |      |   |  |  |  |  |  |                                                           |  |   |  |  |  |  |  |                                                           |  |   |  |  |  |  |  |                                                           |  |
| <input type="checkbox"/> <b>Neueinschreibung</b> (Kein Studium an einer Hochschule in Deutschland oder Ausland)<br><input type="checkbox"/> <b>Hochschulwechsel</b><br><input type="checkbox"/> <b>Studiengangwechsel</b> innerhalb der OTH      bisherige Matrikelnummer:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                         |          |                                     |                                                    |                                                              |      |                                                              |                  |                                                                |                  |     |          |      |                                                    |            |      |   |  |  |  |  |  |                                                           |  |   |  |  |  |  |  |                                                           |  |   |  |  |  |  |  |                                                           |  |
| <b>Studien- und Prüfungsleistung aus einem Hochschulstudium:</b><br>Studiengang: _____ Hochschule: _____ Land: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                         |          |                                     |                                                    |                                                              |      |                                                              |                  |                                                                |                  |     |          |      |                                                    |            |      |   |  |  |  |  |  |                                                           |  |   |  |  |  |  |  |                                                           |  |   |  |  |  |  |  |                                                           |  |
| <b>Prüfungsleistung aus staatlich anerkannter Ausbildung:</b><br>Schule: _____ Land: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                         |          |                                     |                                                    |                                                              |      |                                                              |                  |                                                                |                  |     |          |      |                                                    |            |      |   |  |  |  |  |  |                                                           |  |   |  |  |  |  |  |                                                           |  |   |  |  |  |  |  |                                                           |  |
| A) <input type="checkbox"/> <b>Nur bei Bachelorstudiengang:</b> Ich beantrage die blockweise Anrechnung von einer an einer Bayerischen Hochschule in Grundlagenmodulen erbrachten Studienzeiten sowie Studien- und Prüfungsleistungen i.H.v. 60 ECTS-Credits und mir ist bewusst, dass damit im Zeugnis der OTH Regensburg für diese Grundlagenmodule nur eine Gesamtnote erscheint.<br>Von Prüfungskommission auszufüllen:<br><b>Anrechnung wird vorgenommen:</b> Gesamtnote Grundlagenblock: <input type="checkbox"/> nein (Begründung unter D)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                         |          |                                     |                                                    |                                                              |      |                                                              |                  |                                                                |                  |     |          |      |                                                    |            |      |   |  |  |  |  |  |                                                           |  |   |  |  |  |  |  |                                                           |  |   |  |  |  |  |  |                                                           |  |
| B) <input type="checkbox"/> Ich beantrage die Anrechnung von folgenden Studien- und Prüfungsleistungen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                         |          |                                     |                                                    |                                                              |      |                                                              |                  |                                                                |                  |     |          |      |                                                    |            |      |   |  |  |  |  |  |                                                           |  |   |  |  |  |  |  |                                                           |  |   |  |  |  |  |  |                                                           |  |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="4" style="padding: 2px;"><b>Angaben zum abgeleisteten Modul:</b></td> <td colspan="2" style="padding: 2px;"><b>Modul an der OTH Regensburg:</b></td> <td colspan="2" style="padding: 2px; vertical-align: top;">Eintrag Prüfungskommission<br/>(bei nein, Begründung unter D)</td> </tr> <tr> <td style="width: 5%; padding: 2px;">Nr.</td> <td style="width: 35%; padding: 2px;">Modulbezeichnung</td> <td style="width: 5%; padding: 2px;">SWS</td> <td style="width: 5%; padding: 2px;">Credits'</td> <td style="width: 5%; padding: 2px;">Note</td> <td style="width: 30%; padding: 2px;">Modulbezeichnung gem. Studien- und Prüfungsordnung</td> <td style="width: 10%; padding: 2px;">Anrechnung</td> <td style="width: 10%; padding: 2px;">Note</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 2px;">1</td> <td style="padding: 2px;"></td> <td style="padding: 2px;"></td> <td style="padding: 2px;"></td> <td style="padding: 2px;"></td> <td style="padding: 2px;"></td> <td style="padding: 2px;"><input type="checkbox"/> nein   <input type="checkbox"/> ja</td> <td style="padding: 2px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 2px;">2</td> <td style="padding: 2px;"></td> <td style="padding: 2px;"></td> <td style="padding: 2px;"></td> <td style="padding: 2px;"></td> <td style="padding: 2px;"></td> <td style="padding: 2px;"><input type="checkbox"/> nein   <input type="checkbox"/> ja</td> <td style="padding: 2px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 2px;">3</td> <td style="padding: 2px;"></td> <td style="padding: 2px;"></td> <td style="padding: 2px;"></td> <td style="padding: 2px;"></td> <td style="padding: 2px;"></td> <td style="padding: 2px;"><input type="checkbox"/> nein   <input type="checkbox"/> ja</td> <td style="padding: 2px;"></td> </tr> </table> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Angaben zum abgeleisteten Modul:</b> |          |                                     |                                                    | <b>Modul an der OTH Regensburg:</b>                          |      | Eintrag Prüfungskommission<br>(bei nein, Begründung unter D) |                  | Nr.                                                            | Modulbezeichnung | SWS | Credits' | Note | Modulbezeichnung gem. Studien- und Prüfungsordnung | Anrechnung | Note | 1 |  |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |  | 2 |  |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |  | 3 |  |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |  |
| <b>Angaben zum abgeleisteten Modul:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                         |          | <b>Modul an der OTH Regensburg:</b> |                                                    | Eintrag Prüfungskommission<br>(bei nein, Begründung unter D) |      |                                                              |                  |                                                                |                  |     |          |      |                                                    |            |      |   |  |  |  |  |  |                                                           |  |   |  |  |  |  |  |                                                           |  |   |  |  |  |  |  |                                                           |  |
| Nr.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Modulbezeichnung                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SWS                                     | Credits' | Note                                | Modulbezeichnung gem. Studien- und Prüfungsordnung | Anrechnung                                                   | Note |                                                              |                  |                                                                |                  |     |          |      |                                                    |            |      |   |  |  |  |  |  |                                                           |  |   |  |  |  |  |  |                                                           |  |   |  |  |  |  |  |                                                           |  |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                         |          |                                     |                                                    | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja    |      |                                                              |                  |                                                                |                  |     |          |      |                                                    |            |      |   |  |  |  |  |  |                                                           |  |   |  |  |  |  |  |                                                           |  |   |  |  |  |  |  |                                                           |  |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                         |          |                                     |                                                    | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja    |      |                                                              |                  |                                                                |                  |     |          |      |                                                    |            |      |   |  |  |  |  |  |                                                           |  |   |  |  |  |  |  |                                                           |  |   |  |  |  |  |  |                                                           |  |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                         |          |                                     |                                                    | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja    |      |                                                              |                  |                                                                |                  |     |          |      |                                                    |            |      |   |  |  |  |  |  |                                                           |  |   |  |  |  |  |  |                                                           |  |   |  |  |  |  |  |                                                           |  |

Antragsformular, Seite 1: Grunddaten und Beginn der Modulübersicht.

|                   |  |  |  |  |  |
|-------------------|--|--|--|--|--|
| Antragsteller/in: |  |  |  |  |  |
| Name, Vorname:    |  |  |  |  |  |

| Nr. | Angaben zum abgeleisteten Modul: |     |                      |      | Modul an der OTH Regensburg:                              |      |
|-----|----------------------------------|-----|----------------------|------|-----------------------------------------------------------|------|
|     | Modulbezeichnung                 | SWS | Credits <sup>1</sup> | Note | Modulbezeichnung gem. Studien- und Prüfungsordnung        | Note |
| 4   |                                  |     |                      |      | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |      |
| 5   |                                  |     |                      |      | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |      |
| 6   |                                  |     |                      |      | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |      |
| 7   |                                  |     |                      |      | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |      |
| 8   |                                  |     |                      |      | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |      |
| 9   |                                  |     |                      |      | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |      |
| 10  |                                  |     |                      |      | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |      |
| 11  |                                  |     |                      |      | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |      |
| 12  |                                  |     |                      |      | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |      |
| 13  |                                  |     |                      |      | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |      |
| 14  |                                  |     |                      |      | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |      |
| 15  |                                  |     |                      |      | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |      |
| 16  |                                  |     |                      |      | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |      |
| 17  |                                  |     |                      |      | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |      |

|                                                                                                   |                                                                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>C)</b> <input type="checkbox"/> Ich beantrage die Anrechnung von Leistungen zum Praxissemester | Von Prüfungskommission auszufüllen, Anrechnung (bei teilweise / nein, Begründung unter D)    |
| 1 <input type="checkbox"/> Praxiszeit in Wochen:                                                  | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> nein |
| 2 <input type="checkbox"/> Praxisseminar                                                          | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein                                    |

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in

<sup>1</sup> Credit-Points des Moduls, das außerhalb des aktuellen Studiengangs erbracht wurde (soweit nachgewiesen)

Seite 2 von 3

**Antragsformular, Seite 2: Fortsetzung der Modulübersicht und Antrag zum praktischen Studiensemester.**

|                   |  |
|-------------------|--|
| Antragsteller/in: |  |
| Name, Vorname:    |  |

|           |                                                                                                                                                                                  |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>D)</b> | Von Prüfungskommission auszufüllen:<br>Die Anrechnung von Studien- und Prüfungsleistungen wird aus folgenden Gründen versagt (§ 4 Abs. 3 RaPO):<br>Feststellung bzw. Begründung: |
|           | <b>Es werden Fachsemester angerechnet</b> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja bei ja, Einstufung in Fachsemester:                                          |
| zu A)     | Die Blockweise Anrechnung von in Grundlagenmodulen erbrachten Studien- und Prüfungsleistungen wird aus folgenden Gründen versagt:                                                |
| zu B)     | Die Anrechnung von Studien- und Prüfungsleistungen wird aus folgenden Gründen versagt:<br>Zu Nr.                                                                                 |
| zu C)     | Die Anrechnung von beantragten Praxisleistungen wird aus folgenden Gründen versagt / teilweise versagt:<br>Zu Nr.                                                                |

Abt. III, Stand 02/2020

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

Datum, Unterschrift Prüfungskommission

Seite 3 von 3

**Antragsformular, Seite 3: Bereiche für die Prüfungskommission.**

## 4.2 Grunddaten

Füllen Sie die Grunddaten vollständig aus. Achten Sie insbesondere darauf, dass der Antrag nur gültig ist, wenn die Unterschrift auf der vorgesehenen Folgeseite erfolgt.



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| <b>Antrag auf Anrechnung von A), B) Studien- und Prüfungsleistungen bzw. C) Leistungen zum Praxissemester bei Studienbeginn, Hochschul- oder Studiengangwechsel (erbrachte Leistung vor dem aktuellen Studium)</b><br>Nachweise sind beifügt, z. B. zu A), B) beglaubigte Kopie der abgelegten Prüfungen (Notenblatt, Zeugnisse) und Unterlagen zu den vermittelten Lehrinhalten (Prüfungsordnung Modulhandbuch), bei Leistungen aus dem Ausland übersetzte Nachweise zu B) und Learning Agreement, Transcript of Records, übersetzte Notenumrechnungsskala; zu C) Praktikumszeugnis, Nachweis über Praxisseminar. |                                                       |
| An die Prüfungskommission des Studiengangs                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Antragsteller/in                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | falls bereits im aktuellen Studiengang immatrikuliert |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Matrikelnummer: _____ Studiensemester: _____          |
| <b>Der Antrag gilt nur mit Unterschrift auf Folgeseite.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                       |
| <input type="checkbox"/> Neueinschreibung (Kein Studium an einer Hochschule in Deutschland oder Ausland)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                       |
| <input type="checkbox"/> Hochschulwechsel                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                       |
| <input type="checkbox"/> Studiengangwechsel innerhalb der OTH      bisherige Matrikelnummer: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                       |
| Studien- und Prüfungsleistung aus einem Hochschulstudium:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                       |
| Studiengang:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Hochschule: _____ Land: _____                         |
| Prüfungsleistung aus staatlich anerkannter Ausbildung:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                       |
| Schule:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Land: _____                                           |

Ausschnitt Grunddaten: Hinweis auf die notwendige Unterschrift.

## 4.3 Blockweise Anrechnung von Grundlagenmodulen

|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| A)                           | <input type="checkbox"/> Nur bei Bachelorstudiengang: Ich beantrage die blockweise Anrechnung von einer an einer Bayerischen Hochschule in Grundlagenmodulen erbrachten Studienzeiten sowie Studien- und Prüfungsleistungen i.H.v. 60 ECTS-Credits und mir ist bewusst, dass damit im Zeugnis der OTH Regensburg für diese Grundlagenmodule nur eine Gesamtnote erscheint.<br>Von Prüfungskommission auszufüllen: |
| Anrechnung wird vorgenommen: | Gesamtnote Grundlagenblock: _____ <input type="checkbox"/> nein (Begründung unter D)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

Formularbereich zur blockweisen Anrechnung von Grundlagenmodulen.

Aufgrund des unterschiedlichen Aufbaus der Studiengänge an den einzelnen Hochschulen ist diese blockweise Anrechnung im Studiengang Bauingenieurwesen praktisch nicht umsetzbar. Dieser Bereich soll daher **nicht angekreuzt** werden. Grundlage ist Abs. C.5.(4) der OTH-Richtlinie „Anrechnung von Studienleistungen und Kompetenzen“.

## 4.4 Anrechnung einzelner Studienleistungen

| B)                               | <input checked="" type="checkbox"/> Ich beantrage die Anrechnung von folgenden Studien- und Prüfungsleistungen |     |         |                              | Eintrag Prüfungskommission (bei nein, Begründung unter D)                                                           |                                                                      | Unterschrift<br>Dozent/in |
|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| Angaben zum abgeleisteten Modul: |                                                                                                                |     |         | Modul an der OTH Regensburg: |                                                                                                                     |                                                                      |                           |
| Nr.                              | Modulbezeichnung                                                                                               | SWS | Credits | Note                         | Modulbezeichnung gem. Studien- und Prüfungsordnung                                                                  | Anrechnung                                                           | Note                      |
| 1                                | Mathematik 1                                                                                                   | 6   | 6       | 3,0                          | B1-MAB 1                                                                                                            | <input type="checkbox"/> nein <input checked="" type="checkbox"/> ja | 3,0                       |
| 2                                | CAD                                                                                                            | 3   | 3       | 2,3                          | B1-BIM                                                                                                              | <input type="checkbox"/> nein <input checked="" type="checkbox"/> ja | 2,3                       |
| 3                                | Eintragungen sind nur beispielhaft                                                                             |     |         |                              | Diesen Bereich ggf. zusammen mit der Dozentin / dem Dozenten<br>vorausfüllen, Dozentin / Dozenten abzeichnen lassen |                                                                      |                           |

Beispiel für die Eintragung einzelner Studienleistungen und die Bestätigung durch die Dozentin bzw. den Dozenten.

Die Anrechnung einzelner Studienleistungen ist der Regelfall. Tragen Sie zuerst die bereits erbrachten Leistungen ein und ordnen Sie anschließend das aus Ihrer Sicht passende OTH-Modul zu. Die endgültige fachliche Bewertung erfolgt durch die Dozentin bzw. den Dozenten des jeweiligen OTH-Moduls.

Bei positiver Prüfung ergänzt die Dozentin bzw. der Dozent die erforderlichen Angaben und unterzeichnet die Zeile. Damit wird dokumentiert, dass für das betreffende Modul keine wesentlichen Unterschiede hinsichtlich der erworbenen Kompetenzen bestehen.

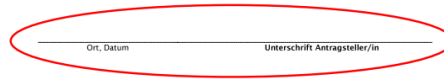
## 4.5 Anrechnung für das praktische Studiensemester

|    |                                                                                                    |                                                                                                         |                     |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| C) | <input checked="" type="checkbox"/> Ich beantrage die Anrechnung von Leistungen zum Praxissemester | Von Prüfungskommission auszufüllen, Anrechnung (bei teilweise / nein, Begründung unter D)               |                     |
| 1  | <input checked="" type="checkbox"/> Praxiszeit in Wochen: _____                                    | <input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> nein | Unterschrift        |
| 2  | <input checked="" type="checkbox"/> Praxisseminar                                                  | <input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> nein                                    | Praxisbeauftragte/r |

Formularbereich zur Anrechnung von Leistungen auf das praktische Studiensemester.

Für die Anrechnung von Leistungen auf das praktische Studiensemester nehmen Sie bitte Kontakt mit dem Praxisbeauftragten der Fakultät Bauingenieurwesen (Prof. Deufel) auf und vereinbaren einen Termin zur Prüfung. Die entsprechenden Nachweise sind vorzulegen. Bei Anrechenbarkeit unterzeichnet der Praxisbeauftragte in der Spalte „Anrechnung“.

## 4.6 Datum und Unterschrift



*Datum und Unterschrift der Antragstellerin bzw. des Antragstellers dürfen nicht fehlen.*

Vor der Einreichung ist zu prüfen, ob Ort, Datum und Unterschrift vollständig eingetragen sind. Ein nicht unterschriebener Antrag ist nicht vollständig.

## 4.7 Anrechnung ganzer Fachsemester

|    |                                                                                                                                                 |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| D) | Von Prüfungskommission auszufüllen:<br>Die Anrechnung von Studien- und Prüfungsleistungen wird aus folgenden Gründen versagt (§ 4 Abs. 3 RaPO): |
|    | Feststellung bzw. Begründung:                                                                                                                   |
|    | Es werden Fachsemester angerechnet <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja bei ja, Einstufung in Fachsemester:                |

*Formularbereich zur Anrechnung ganzer Fachsemester.*

Die Anrechnung ganzer Fachsemester erfolgt im Zuge der Einstufung in ein höheres Fachsemester bei Studieneintritt an der OTH Regensburg. Hierfür ist ein gesonderter Antrag zu stellen. Von der Antragstellerin bzw. vom Antragsteller muss in diesem Abschnitt nichts ausgefüllt werden.

## **5 Besondere Fallgruppen**

### **5.1 AW-Fächer**

Für AW-Fächer gilt der Fächerkatalog der Fakultät Angewandte Natur- und Kulturwissenschaften (Fakultät ANK). Die Entscheidung über die Anrechnung trifft der Vorsitzende der Prüfungskommission (Prof. Dr.-Ing. Othmar Springer) in Abstimmung mit der Fakultät ANK (Prof. Dr. phil. Thomas Kriza, [thomas.kriza@oth-regensburg.de](mailto:thomas.kriza@oth-regensburg.de)).

Das Vorgehen entspricht dem allgemeinen Verfahren. Zum vereinbarten Termin mit Prof. Kriza sind jedoch zusätzlich die Unterlagen des gewünschten Anrechnungsfachs der Fakultät ANK mitzubringen, insbesondere Angaben zu SWS, Credits und Modulbeschreibung. Weitere Informationen finden sich auf der Homepage der Fakultät ANK.

### **5.2 Einstufung in ein höheres Fachsemester bei der Studienzulassung**

Bei der Bewerbung um einen Studienplatz besteht die Möglichkeit, sich für ein höheres Fachsemester zu bewerben, sofern bereits anrechenbare Studienleistungen vorliegen. Die Einstufung in ein höheres Fachsemester erfolgt auf Grundlage der mit der Bewerbung vorgelegten Nachweise zunächst vorläufig.

Nach erfolgter Studienzulassung müssen die betreffenden Studierenden ebenfalls das oben beschriebene Verfahren zur endgültigen Anrechnung der Studienleistungen durchlaufen.

### **5.3 Anrechnung außerhochschulisch erworbener Kompetenzen**

Diese Fallgruppe betrifft Ausbildungen an Fachschulen, Fachakademien oder vergleichbaren Ausbildungsstätten. Nicht erfasst sind Berufsschulen, Gymnasien, Fachoberschulen, Berufsoberschulen, Meisterschulen oder Fortbildungen der Handwerkskammern.

Eine Anrechnung ist nur möglich, wenn die erworbenen Kompetenzen und Fähigkeiten gleichwertig mit den Zielqualifikationen der Module sind, auf die angerechnet werden soll. Der Nachweis erfolgt entsprechend dem Verfahren für einzelne Studienleistungen; die fachliche Anrechenbarkeit prüft die Dozentin bzw. der Dozent des jeweiligen Moduls.

Für diese Prüfung ist von der bzw. dem Studierenden eine Modulkompetenzvergleichsübersicht (MKVÜ) zu erstellen. Das entsprechende Formblatt befindet sich im Anhang der OTH-Richtlinie zur Anrechnung von Studienleistungen.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Außerhochschulisch erworbene Kompetenzen, die im Rahmen beruflicher oder anderer kompetenzförderlicher Tätigkeiten erworben wurden /Anlage zum Antrag auf Anrechnung</b><br>Weitere Nachweise sind beigelegt, z. B. Tätigkeitsbeschreibungen, Arbeitszeugnisse, Fort- und Weiterbildungsnachweise |                                                                                                                                                                                    |
| Name, Vorname Antragsteller/in:                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                    |
| Studiengang (Bezeichnung, Bachelor / Master)                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                    |
| Anrechnungsmodul, Bezeichnung laut Modulhandbuch:                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                    |
| ECTS-Credits, für die eine Anrechnung beantragt wird:                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                    |
| Fähigkeiten, Fertigkeiten, Kompetenzen laut Modulhandbuch des Studiengangs:                                                                                                                                                                                                                          | Fähigkeiten, Fertigkeiten, Kompetenzen aus dem außerhochschulischen Bereich: (Bitte machen Sie auch Angaben zum zeitlichen Umfang, während dessen die Kompetenzen erworben wurden) |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                    |

Formblatt zur Modulkompetenzvergleichsübersicht für außerhochschulisch erworbene Kompetenzen.

Eine Anrechnung außerhochschulisch erworbener Kompetenzen ist bis zu maximal der Hälfte der vorgeschriebenen Studienleistungen möglich (= 105 ECTS). Die Antragstellerin bzw. der Antragsteller ist eigenverantwortlich dafür verantwortlich, diese Grenze nicht zu überschreiten. Andernfalls können bereits angerechnete ECTS nachträglich aberkannt werden. Die Prüfungskommission überwacht diese Grenze nicht.

## 5.4 Technikerschulen

Für die Anrechnung der Ausbildung an Technikerschulen hat die Prüfungskommission der Fakultät Bauingenieurwesen am 23.06.2026 eine Grundsatzregelung beschlossen.

Grundsätzliche Vorgehensweise bei Anrechnung von Leistungen außerhalb des Hochschulbereichs (Technikerschulen)

| Modulbezeichnung<br>OTH<br>(Bachelor-<br>Kurzbezeichnung) | Leistung<br>Techniker-<br>schule als<br>Studienleistung<br>anrechenbar<br>(ja/nein) | Leistung Technikerschule als<br>Prüfungs-<br>zulassungsvoraussetzung<br>anrechenbar (ja/nein) | Bemerkungen                                                                                                                                                | Name     |
|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| B1-BKT (früher BKE I)<br>B1-BKE (früher BKE II)           | ja                                                                                  |                                                                                               | Nur eine Ausbildung der Fachrichtung Hochbau wird generell anerkannt. Andere Fachrichtungen (Tiefbau, Ausbautechnik etc.) werden im Einzelfall entschieden | Wef Schf |
| B1-BP                                                     | ja                                                                                  | ja                                                                                            | Anrechnung nur möglich nach Rücksprache mit Dozenten: Inhalte müssen im Einzelfall geklärt werden.                                                         | Sol/Hlc  |
| B2-SGB                                                    | ja                                                                                  | ja                                                                                            | wenn nicht älter als drei Jahre                                                                                                                            | Wirh     |
| B2-VK1                                                    | nein                                                                                | ja                                                                                            |                                                                                                                                                            | Kno      |
| B1-IGB                                                    | ja                                                                                  | ja                                                                                            | nur für Labor- u. Feldpraktikum                                                                                                                            | Wot      |
| B1-BSK                                                    |                                                                                     |                                                                                               | für ausgebildete Baustoffprüfer Anrechnung möglich (ohne Note)                                                                                             | Thiel    |
| B2-PFO                                                    | ja                                                                                  |                                                                                               | eventuell nur teilweise anrechenbar                                                                                                                        | Bloc     |
| B2-SR I                                                   | nein                                                                                | ja                                                                                            | Nachweis einer Trassierungsleistung in Lage- und Höhenplan erforderlich; Anerkennung von Bonuspunkten nicht möglich                                        | App      |
| B2-BB I                                                   | ja                                                                                  | ja                                                                                            |                                                                                                                                                            | Hal/Den  |
| B1-DMIT                                                   | ja                                                                                  | ja                                                                                            | Anrechnung nur möglich nach Rücksprache mit Dozenten: Inhalte müssen im Einzelfall geklärt werden.                                                         | Eur      |

Für alle nicht aufgeführten Module ist grundsätzlich keine Anrechnung möglich.  
Eine Anrechnung im Masterstudiengang ist ausgeschlossen.

Grundsätzliche Vorgehensweise bei Anrechnung von Leistungen außerhalb des Hochschulbereichs, insbesondere Technikerschulen.

Für alle nicht aufgeführten Module ist grundsätzlich keine Anrechnung möglich. Eine Anrechnung im Masterstudiengang ist ausgeschlossen.

## 5.5 Meisterschulen

Für Leistungen aus Meisterschulen und Fortbildungen der Handwerkskammern ist grundsätzlich keine Anrechnung möglich (Beschluss der Prüfungskommission der Fakultät Bauingenieurwesen vom 23.06.2026).

## 5.6 Sonderfall „AdA-Schein“ der IHK

Die „Ausbildung der Ausbilder“ (kurz: AdA-Schein) der IHK wird von der Fakultät ANK im Rahmen der AW-Fächer angeboten (siehe Fächerkatalog der AW-Fächer). Der schriftliche und der praktische Teil der IHK-Prüfung zum AdA-Schein können jeweils als ein AW-Fach angerechnet werden.

| Angaben zum abgeleiteten Modul: |                                           |     |                      | Modul an der OTH Regensburg: |                                                    | Anrechnung                                                           | Note         |
|---------------------------------|-------------------------------------------|-----|----------------------|------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|--------------|
| Nr.                             | Modulbezeichnung                          | SWS | Credits <sup>1</sup> | Note                         | Modulbezeichnung gem. Studien- und Prüfungsordnung |                                                                      |              |
| 4                               | AdA-Schein IHK Prüfung schriftlicher Teil |     |                      | 2                            | B1-AWP I - Grundlagen der Berufsbildung            | <input type="checkbox"/> nein <input checked="" type="checkbox"/> ja | 2,0          |
| 5                               | AdA-Schein IHK-Prüfung praktischer Teil   |     |                      | 1                            | B1-AWP II - Methodik der Berufsbildung             | <input type="checkbox"/> nein <input checked="" type="checkbox"/> ja | 1,0          |
| 6                               |                                           |     |                      |                              |                                                    | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja            | Unterschrift |
| 7                               |                                           |     |                      |                              |                                                    | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja            | PK-Vors.     |

*Beispiel für die Anrechnung des schriftlichen und praktischen Teils des AdA-Scheins als AW-Fächer.*

## 6 Fristen, Ausschlussgrund und Einreichungsform

Für die Einreichung des Antrags bestehen keine Fristen. Der Antrag kann während des gesamten Semesters eingereicht werden. Es können auch mehrere Anträge gestellt werden; jeder Antrag muss jedoch für sich vollständig ausgefüllt sein.

**Ausschlussgrund:** Sobald eine Prüfung – auch eine Teilprüfung – in einem Modul einmal angetreten wurde, ist eine Anrechnung von Leistungen in diesem Modul nicht mehr möglich.

Die abschließende Einreichung erfolgt über das Sekretariat digital als leserliche PDF-Datei. Handyfotos sind nicht ausreichend. Die für die fachliche Prüfung verwendeten Unterlagen sind nicht mit einzureichen.

## 7 Aufgaben der Prüfungskommission und Ansprechstellen

Die Prüfungskommission ist gemäß Allgemeiner Prüfungsordnung (APO) der OTH Regensburg zunächst ein Entscheidungsorgan mit vielfältigen Aufgaben. Dazu zählen insbesondere Entscheidungen im Zusammenhang mit Prüfungsangelegenheiten, Fristen, Zulassungsvoraussetzungen und der Anerkennung bzw. Anrechnung im prüfungsrechtlichen Sinn.

(3) Der Prüfungskommission obliegen folgende Aufgaben:

1. in Abstimmung mit den jeweiligen Prüfungsplanerinnen und Prüfungsplanern die Festsetzung und Bekanntgabe der Termine für die einzelnen Prüfungsleistungen,
2. die Bestellung der Prüferinnen und Prüfer, die Zuordnung der Studierenden zu den Prüferinnen und Prüfern sowie die Bestellung der Beisitzerinnen und Beisitzer,
3. die Festsetzung und Bekanntgabe der zugelassenen Arbeits- und Hilfsmittel auf Vorschlag des Prüfenden, der mit der Aufgabenstellung betraut ist,
4. die Entscheidung über die Anrechnung von Studienzeiten, Studien- und Prüfungsleistungen und einschlägiger, gleichwertiger Berufs- oder Schulausbildungen,
5. die Entscheidung über die Folgen von Verstößen gegen Prüfungsvorschriften,
6. die Entscheidung über Anträge auf Gewährung von Fristverlängerungen für die Ablegung von Prüfungsleistungen,
7. die Entscheidung über die Folgen des Nichterscheinens zu Prüfungen,
8. die Entscheidung in Fragen zur Anmeldung von Abschlussarbeiten,
9. die Entscheidung über die Anerkennung der Wirksamkeit eines Rücktritts von der Prüfung.

*Auszug aus der APO: Aufgaben der Prüfungskommission.*

**Klarstellung:** Die Prüfungskommission ist kein Auskunftsbüro in Prüfungsangelegenheiten. Dies gilt insbesondere für ihren Vorsitzenden.

In vielen Fällen hilft zunächst ein Blick in den aktuellen Studienplan des jeweiligen Semesters. Dort finden sich verbindliche Informationen zu den Prüfungen der einzelnen Module. Erste Ansprechstelle in Prüfungsangelegenheiten ist grundsätzlich das Prüfungsamt. Rechtsverbindliche Auskünfte erteilt ausschließlich das Prüfungsamt.

## 8 Checkliste für Antragstellerinnen und Antragsteller

Vor der Einreichung sollte der Antrag anhand der folgenden Punkte überprüft werden. Die Checkliste ersetzt nicht die fachliche Prüfung, hilft aber dabei, formale Fehler zu vermeiden.

| Prüfpunkt                                                                                 | Erledigt?                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| Richtiges Antragsformular ausgewählt: Leistungen vor oder während des aktuellen Studiums. | <input type="checkbox"/> |
| Grunddaten vollständig eingetragen.                                                       | <input type="checkbox"/> |
| Für jede beantragte Leistung Modulbezeichnung, SWS, Credits und Note eingetragen.         | <input type="checkbox"/> |
| Passendes OTH-Modul aus dem Fächerkatalog zugeordnet.                                     | <input type="checkbox"/> |
| Modulbeschreibung und Leistungsnachweise zur fachlichen Prüfung vorgelegt.                | <input type="checkbox"/> |
| Dozentin bzw. Dozent hat bei Anrechenbarkeit die jeweilige Zeile unterzeichnet.           | <input type="checkbox"/> |
| Bei AW-Fächern die Zuständigkeit der Fakultät ANK berücksichtigt.                         | <input type="checkbox"/> |
| Bei außerhochschulischen Kompetenzen ggf. MKVÜ erstellt und 105-ECTS-Grenze beachtet.     | <input type="checkbox"/> |
| Ort, Datum und Unterschrift der Antragstellerin bzw. des Antragstellers ergänzt.          | <input type="checkbox"/> |
| Vollständigen Antrag digital und leserlich als PDF über das Sekretariat eingereicht.      | <input type="checkbox"/> |