

**Lehrerprüfungsamt Mecklenburg-Vorpommern**  
**Nachweis über erbrachte Leistungen im Beifach ev. Religion**  
**gemäß Lehrerprüfungsverordnung 2000 (LehPrVO 2000 M-V)**

Name, Vorname: ..... Geburtsdatum: .....

hat während ihres/seines Studiums (Beginn:.....) die folgenden Zulassungsvoraussetzungen bzw. Anerkennungsvoraussetzungen im Beifach ev. Religion erfüllt.

**Nachweis** eines ordnungsgemäßen fachlichen und fachdidaktischen Studiums gemäß § 4 (5) LehPrVO 2000 M-V in einem Gesamtumfang von zirka **20 SWS**.

**Kennziffer**

**Rel 1**      **Leistungsnachweis Biblicum (Altes Testament)**

|   |               |
|---|---------------|
| <b>SWS:</b> .....                                   | Dozent: ..... |
| Fakultätsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten: |               |

**Rel 2**      **Leistungsnachweis Biblicum (Neues Testament)**

|   |               |
|---|---------------|
| <b>SWS:</b> .....                                   | Dozent: ..... |
| Fakultätsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten: |               |

**Rel 3**      **Leistungsnachweis Einführung in die Religionspädagogik**

|   |             |               |
|---|-------------|---------------|
| <b>SWS:</b> .....                                   | Thema:..... | Dozent: ..... |
| Fakultätsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten: |             |               |

**Rel 4**      **Teilnahme Veranstaltung zur Konfessionskunde oder Ökumenik**

|   |                      |               |
|---|----------------------|---------------|
| <b>SWS:</b> .....                                   | Veranstaltung: ..... | Dozent: ..... |
| Fakultätsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten: |                      |               |

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

**Rel 5** Teilnahme Veranstaltung zur **Religionsgeschichte**

**SWS:** ..... **Dozent:** .....

Fakultätsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

**Rel 6** Teilnahme Veranstaltung zur **Religionspädagogik**

**SWS:** ..... **Dozent:** .....

Fakultätsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

**Rel 7** Teilnahme Veranstaltung zur **systematischen Theologie**

**SWS:** ..... **Thema:** ..... **Dozent:** .....

Fakultätsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

**Rel 8** Teilnahme Veranstaltung zur **Kirchengeschichte**

**SWS:** ..... **Thema:** ..... **Dozent:** .....

Fakultätsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

**Rel 9** **Leistungsnachweis** aus einer **fachdidaktischen Veranstaltung**

**SWS:** ..... **Thema:** ..... **Dozent:** .....

Fakultätsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

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

**Rel 10** Teilnahme Übung **Medienpädagogik/ Methodenlehre und -praxis**

|  |
|--|
| <b>SWS:</b> ..... <b>Thema:</b> ..... <b>Dozent:</b> ..... |
| Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:        |

---

Folgende Veranstaltungen werden im derzeit laufenden Semester belegt (bitte Kennziffer/n angeben und vom Dozenten abzeichnen lassen):

Rel .....  
Unterschrift

Die hier vorgelegten Bescheinigungen entsprechen den gemäß LehPrVO 2000 M-V geforderten Zulassungsvoraussetzungen / Anerkennungsvoraussetzungen bzw. sind als fachliches Äquivalent anzusehen. Ersatzweise können ggf. die als Anlage beigefügten, mit Kennziffern versehenen Einzelbescheinigungen anerkannt werden.

**Summe der oben bescheinigten SWS:** .....

.....  
Datum

.....  
Unterschrift der Studienfachberaterin/des  
Studienfachberaters der Theologischen Fakultät

