

Antrag auf Zulassung zum Studium

Persönliche Daten der Aufnahmewerberin/des Aufnahmewerbers

Zuname (bitte in BLOCKBUCHSTABEN ausfüllen)		Vorname(n)	
akad. Grad (falls vorhanden)	Geb.-Datum	Geschlecht weiblich männlich	
Sozialversicherungsnummer		Staatsbürgerschaft	
Straße, Hausnummer		PLZ, Ort	
E-Mail		Telefon-/Mobiltelefonnummer	
Vorstudien (Universität, FH, PH)		Matrikelnummer Vorstudium:	

Gewähltes Studium (bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/>	Bachelorstudium Elementarpädagogik		
<input type="checkbox"/>	Bachelorstudium Primarstufenpädagogik	Studium für Berufstätige:	Ja Nein
<input type="checkbox"/>	Erweiterungsstudium § 38d HG: Qualifizierung zum Masterstudium Primarstufe		
<input type="checkbox"/>	Masterstudium Primarstufenpädagogik		
<input type="checkbox"/>	Masterstudium Primarstufenpädagogik mit Schwerpunkt Inklusive Pädagogik		
<input type="checkbox"/>	Erweiterungsstudium § 38b HG: Masterstudium Inklusive Pädagogik Erweiterung ergänzender Altersbereich 10 – 15 J. Lernen und kognitive Entwicklung Migration und Mehrsprachigkeit Soziale und emotionale Entwicklung Sprache und Kommunikation		
<input type="checkbox"/>	Erweiterungsstudium § 38b HG Filmbildung und Radioarbeit in der Schule PTS: Gesundheit, Schönheit, Soziales		
<input type="checkbox"/>	Bachelorstudium Sekundarstufe Berufsbildung E EBE SOB IK FSES DA/TG (BS) DA/TG (TG) Fächerbündel:		
<input type="checkbox"/>	Erweiterungsstudium § 38d: Qualifizierung zum Masterstudium Sekundarstufe Berufsbildung DA/TG (BS) DA/TG (TG) E IK		
<input type="checkbox"/>	Masterstudium Sekundarstufe Berufsbildung Persönlichkeitsbildung, soziale Kompetenz und politische Bildung Educational Media Nachhaltigkeitsmanagement in Gesundheit und Ernährung Diversity		
<input type="checkbox"/>	Erweiterungsstudium Sekundarstufe Berufsbildung (zusätzl. Fächerbündel) Fächerbündel:		
<input type="checkbox"/>	Hochschullehrgang		
<input type="checkbox"/>	Besuch einzelner Lehrveranstaltungen		

Ich erkläre mich einverstanden, dass alle von mir angegebenen personenbezogenen Daten zum Zwecke der Planung und Information über das gewählte Studium verarbeitet werden.

Datum

Unterschrift der Aufnahmewerberin/des Aufnahmewerbers