

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

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