

Antrag auf Zulassung zu einem Studium an der Akkon-Hochschule für Humanwissenschaften

Studiengang: _____
für das Wintersemester: _____ bzw. Sommersemester: _____

I. Angaben zur Person

Name, Vorname: _____
Geburtsdatum / Geburtsort: _____
Staatsangehörigkeit: _____
Straße, Hausnummer: _____
Postleitzahl, Ort: _____
Kreis/ Bundesland: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____

II. (Erst-)Studium

Waren oder sind Sie als Student/-in an einer Hochschule eingeschrieben?

Nein - ***Sie können die folgenden Fragen überspringen und direkt auf Seite 2 fortfahren -***

Ja, Ersteinschreibung zum Wintersemester _____ / Sommersemester _____

Wie viele Hochschulsemester bis zum jetzigen Zeitpunkt? _____

Name, Ort der Hochschule: _____

Studienfach/-gang: _____

Sind Sie vom Weiterstudium in dem von Ihnen beantragten Studiengang ausgeschlossen worden?

Nein

Ja, Grund: _____

Wenn Sie bereits ein Hochschulstudium abgeschlossen haben:

Studienabschluss: _____

Datum des Erwerbs des Abschlusses: | T | T | M | M | J | J | J | J |

ausstellende Hochschule: _____

Wenn Sie noch an einer weiteren Hochschule (parallel zur Akkon-Hochschule) eingeschrieben sind:

Name, Ort der Hochschule: _____

Studienfach/-gang: _____

angestrebter Abschluss: _____

Antrag auf Zulassung zu einem Studium an der Akkon-Hochschule für Humanwissenschaften

III. Zulassung

Ich beantrage die Zulassung zum Studium an der Akkon-Hochschule für Humanwissenschaften nach Maßgabe aller im Rahmen des Bewerbungsprozesses gemachten Angaben. Ich versichere, dass die Angaben nach bestem Wissen und Gewissen vollständig und richtig sind. Die Erklärung erfolgt an Eides statt. Mir ist bekannt, dass falsche Angaben ordnungswidrig sind und zum Ausschluss vom Vergabeverfahren oder, bei Feststellung nach der Einschreibung, zum Widerruf der Einschreibung führen; fehlerhafte Zulassungen können zurückgenommen werden.

Ort, Datum

Unterschrift

IV. Personenbezogene Daten

Die personenbezogenen Daten werden zu Zwecken des Bewerbungsverfahrens und des laufenden Studienbetriebs auf der Grundlage der Vorschriften des Berliner Hochschulgesetzes erhoben, gespeichert und genutzt. Ich stimme der maschinellen Verarbeitung meiner Daten an der Akkon-Hochschule unter Berücksichtigung der Datenschutzbestimmungen zu.

Ort, Datum

Unterschrift

Akkon- Hochschule für Humanwissenschaften
Colditzstraße 34-36
12099 Berlin
bewerbung@akkon-hochschule.de
www.akkon-hochschule.de
Tel.: 030 / 80 92 332 – 0
Fax: 030 / 80 92 332 - 30