**Ansuchen um Zulassung zur Studienberechtigungsprüfung**

**Angaben zur Person:**

|  |  |
| --- | --- |
| Familienname:       | Vorname:      |
| Geburtsdatum:       |  |
| Staatsbürgerschaft:       | Muttersprache:       |
| Versicherungsnummer:       |  |

**Adresse:**

|  |  |
| --- | --- |
| Straße, Nr.:       | PLZ, Ort:       |
| Telefon:       | E-Mail: (Pflicht)       |

**Bisheriger Ausbildungsweg**:

|  |
| --- |
| Abschlusszeugnis:        |
| Ausgestellt von: (Schulbezeichnung, Ort)       |
| Ausstellungsdatum:       |

**Ich ersuche um Zulassung zur Studienberechtigungsprüfung für das
Studium**

(gewähltes Studium)

**Mein gewähltes Wahlfach:**

☐ Ich erkläre, noch keinen Versuch gemacht zu haben, die Studienberechtigungsprüfung an einer
 anderen Institution abzulegen.

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum:**  | **Unterschrift:** |

Beilagen: Personaldokument\*
 Zeugnis(se)\* \*Beilagen in Kopien, Originale bitte vorweisen!