**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!