

ANMELDUNG ZUR TEILNAHME AN DER EIGNUNGSPRÜFUNG FÜR DEN STUDIENGANG

Bildende Kunst

Bachelor/Master of Education
Bildende Kunst

Dritte Fachwissenschaft
Bildende Kunst

ANGABEN ZUR PERSON

Name	Vorname
Straße	PLZ, Wohnort
Telefon	E-Mail
Geburtsdatum	Geburtsort, Land
Staatsangehörigkeit	Familienstand

ANGABEN ZUR BEWERBUNG UND BISHERIGEN AUSBILDUNG

Erstbewerbung

Ja

Nein

Falls Nein:

1. Versuch zum Sommersemester 20__ / Wintersemester 20__
2. Versuch zum Sommersemester 20__ / Wintersemester 20__

Ihr Schulabschluss	
Zuletzt besuchte Schule	Vorhergehendes Studium an Universität / Fachhochschule o.a.
Fachrichtung	Semester von / bis
Bereits abgelegte Prüfungen	

BITTE LEGEN SIE DAS FORMULAR IHRER ORIGINALMAPPE BEI.

ERKLÄRUNG UND UNTERSCHRIFT

Ich versichere, dass meine Angaben vollständig und wahrheitsgemäß sind.

Ort / Datum Unterschrift