

Herr Frau

Vorname: _____

Name: _____

Strasse: _____

Ort: _____

Tel.: _____ Mobil: _____

Fax: _____

eMail: _____

Geb.Datum: _____ Staatsangehörigkeit: _____ deutsch

Gewünschtes Studienfach: _____

Abiturjahr: _____ Durchschnittnote: _____

Name der Rechtsschutzversicherung und Versicherungs-Nr.:

Hochschulstart.de-Bewerbung: ja nein
Nur bei HM, ZM, TM und Pharmazie

Bisheriges Studium: ja nein

Wenn ja, wo und in welchem Studiengang immatrikuliert:

Zahl der Fachsemester: _____ Anrechenbare Studienleistungen?: ja nein

Wenn ja, Anrechnungsbescheid dringend schicken