

ANMELDEFORMULAR

EINGANGSPRÜFUNG FÜR DEN STUDIENGANG THERAPIE- UND PFLEGEWISSENSCHAFTEN

Hiermit melde ich mich zur Eingangsprüfung
für den Studiengang Therapie- und Pflegewissenschaften an.

Für Rückfragen steht Ihnen
unsere Studienberatung unter
Tel.: +49 40 350 94 360
gern zur Verfügung.

BITTE IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN.

STUDIENBEGINN NACH DER EINGANGSPRÜFUNG

Das Studium möchte ich beginnen zum

Kalenderjahr

01.01.

01.07.

Die Prüfungstermine entnehmen Sie bitte unserer Homepage
www.hfh-fernstudium.de

ANGABEN ZUR PERSON

Frau Herr divers

Vorname (Eintragung laut Personalausweis bzw. Pass)

Name (Eintragung laut Personalausweis bzw. Pass)

Geburtsname (falls abweichend)

Straße/Hausnummer

PLZ

Wohnort

Land

Staatsangehörigkeit (internationales Länder-Kennzeichen)

Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ)

Geburtsort

Telefon privat

Telefon dienstlich

E-Mail

EINZUREICHENDE UNTERLAGEN

- **Amtlich beglaubigtes** Zeugnis der Berufsausbildung
- Zeugnisse und andere **amtlich beglaubigte**, geeignete Nachweise, die Ihre zweijährige berufliche Tätigkeit belegen.

PRÜFUNGSORT

Berlin Hamburg Stuttgart
 Essen München

ANMELDUNG

Es gelten die Festlegungen auf diesem Vertragsformular. Die Informationsbroschüre „Studieren ohne (Fach-)Abitur“ habe ich zur Kenntnis genommen. Der Vertrag wird wirksam mit Übersendung der Einladung zur Eingangsprüfung durch die Hochschule.

Sie erhalten mit der Einladung zur Prüfung eine Zahlungsaufforderung in Höhe von € 125,-. Der Rechnungsbetrag ist auch dann fällig, wenn Sie sich nicht mindestens zwei Tage vor der schriftlichen Prüfung im Studierenden-service der HFH schriftlich abgemeldet haben.

Ich erkläre, dass ich bisher an keiner anderen Hochschule eine Prüfung **endgültig** nicht bestanden habe.

ORT UND DATUM

UNTERSCHRIFT