Sehr geehrte Bewerberin, sehr geehrter Bewerber,
bitte senden Sie den ausgefüllten und unterschriebenen Antrag zusammen mit den Anlagen an unseren Studierendenservice, Alter Teichweg 19, 22081 Hamburg.

HFH HAMBURGER FERN-HOCHSCHULE

Anmeldeformular

Eingangsprüfung für den Studiengang Therapie- und Pflegewissenschaften

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

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

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 Website www.hfh-fernstudium.de

Einzureichende Unterlagen

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

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

PRÜFUNGSORT

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 € 143,–. Der Rechnungsbetrag ist auch dann fällig, wenn Sie sich nicht mindestens zwei Tage vor der schriftlichen Prüfung im Studierendenservice der HFH schriftlich abgemeldet haben.

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

ORT UND DATUM

UNTERSCHRIFT

✗

04/2025