GRZKRELINGEN
STUDIENZENTRUM

Krelinger Studienzentrum
Krelingen 37 | 29664 Walsrode
Tel. 05167/970-173 | Fax 05167/970-250
info@krelinger-studienzentrum.de
www.krelinger-studienzentrum.de

Anmeldung zum Studium im Krelinger Studienzentrum

Hiermit melde ich mich verbindlich zu einem der folgenden Studiengänge an (bitte ankreuzen):

❑ Theologisches Vorstudienjahr (Bibelsprachen, Theologische Grundlagen) ❑ Ferienkurs Latein

Dauer des Studienganges: vom ..... bis .....

Name ..... Vorname .....

geboren am ..... in .....

Geschlecht ..... Größe (wichtig für die Unterbringung) .....

Wohnsitz: Straße .....

PLZ ..... Ort ..... Telefon .....

Mobiltelefon ..... E-Mail .....

(Kirchen-) Gemeindemitgliedschaft: .....

Schulabschluss: ❑ Abitur ❑ Fachabitur ❑ kein Abitur Datum des Schulabschlusses: .....

Lateinkenntnisse: ja / nein Welcher Abschluss? .....

Sonstige Fremdsprachenkenntnisse: .....

Träger der Kosten für die Ausbildung: ❑ selbst ❑ Eltern oder andere

Adresse der Eltern: .....

Ich bin privat haftpflichtversichert (ggf. über die Eltern). Name und Nr. der Versicherung:

.....

Sonstige Bemerkungen (z.B. Krankheiten): .....
(psychische Erkrankungen und Behandlungen sollten beim Vorstellungsgespräch angesprochen werden)

Ich bitte um Zusendung von ..... Studienbescheinigung(en)
(für Kirchenamt, Finanzamt, Arbeitsamt u.a.)

Folgende Unterlagen sind der Anmeldung beigefügt:

❑ Lebenslauf, Paßfoto
❑ Referenz
❑ Abiturzeugnis (kann nachgereicht werden, bitte Kopie vom letzten Schulzeugnis beifügen)

Im Rahmen Ihrer Anmeldung informieren wir Sie über die Speicherung Ihrer personenbezogenen Daten (Vertragsanbahnung). Diese Daten werden für die Zeit der Anmeldung verarbeitet. Sollte es zu keinem Vertrag kommen, so werden wir Ihre Daten nach 24 Monaten löschen, ansonsten werden die Daten entsprechend übernommen. Ihre Daten werden nur intern verwaltet, ein Profiling oder eine Übermittlung an Drittstatten findet nicht statt. Sie behalten alle Rechte (Auskunft, Löschung, Einschränkung, Widerspruch, Beschwerde recht).

Ort: ..... Datum: ..... Unterschrift: .....

(Die Zusendung unseres Studienvertrages gilt als Anmeldebestätigung.)