

Antrag auf Zulassung zur Studienberechtigungsprüfung

Antragsteller:in

| | |
|----------------------------------|---------------------------------|
| Nachname | Vorname |
| | |
| Geburtsdatum | Matrikelnummer (wenn vorhanden) |
| | |
| Staatsbürgerschaft | |
| Adresse (PLZ, Ort, Strasse, Nr.) | |
| | |
| E-Mail | |
| Telefonnummer | |

| | |
|---|--|
| Ich strebe folgendes Studium an: | |
|---|--|

Ich erkläre, dass ich bisher ...

| |
|---|
| <p>zu folgenden Berufsreifeproofungen oder Studienberechtigungsproofungen zugelassen wurde:</p> <p>_____</p> <p>noch nie zu einer Berufsreifeproofung oder Studienberechtigungsproofung zugelassen wurde.</p> |
|---|

Datum

Unterschrift Antragsteller:in