

Aufnahmeantrag Vorkurs



Name:		Vorname:	
Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich			
Straße, Haus-Nr.:			
PLZ:	Wohnort:		
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Staatsangehörigkeit:	
Telefon / Mobiltelefon:			
E-Mail:			

Hanse-Kolleg
Ostendorfallée 1
59555 Lippstadt

Telefon: 02941 - 4065
E-Mail: info@hanse-kolleg.de
Internet: www.hanse-kolleg.de

Gewünschter Bildungsgang und Unterrichtsort:

Vormittags / Nachmittags

Vorkurs	<input type="checkbox"/> Lippstadt	<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> B1	<input type="checkbox"/> B2
---------	------------------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------

Bisher erreichter Schulabschluss:

<input type="checkbox"/> kein Abschluss	<input type="checkbox"/> Erster Schulabschluss (HS 9)
<input type="checkbox"/> Erweiterter Erster Schulabschluss (HS 10)	<input type="checkbox"/> Mittlerer Schulabschluss (MSA)

Vorkenntnisse in Fremdsprachen:

Englisch:	Jahre	Französisch:	Jahre
Muttersprache:			Jahre

Abgeschlossene Berufsausbildung? ja nein **oder** mind. 6-monatige bzw. aktuelle Berufstätigkeit? ja nein

Folgende Unterlagen (Kopien oder – bei persönlicher Anmeldung – Originale) reiche ich ein:

1. Tabellarischer Lebenslauf mit Lichtbild
2. Geburts- bzw. Heiratsurkunde
3. Zeugnis des zuletzt erreichten Schulabschlusses bzw. Abgangszeugnis
4. Nachweis über eine abgeschlossene Berufsausbildung oder über eine mindestens sechsmonatige Tätigkeit (Zeiten der Berufsausbildung, Führen eines Familienhaushaltes, Wehr -oder Bundesfreiwilligendienst, Soziales Jahr, Arbeitslosigkeit werden angerechnet.)

Im Übrigen sind die im Schulvertrag genannten Regelungen für alle Studierenden verbindlich.

Ich bitte um Aufnahme in das Hanse-Kolleg. Gewünschter Beginn: nach den Sommerferien 20____
 Februar 20____

Änderungen bzgl. persönlicher Daten werde ich unverzüglich dem Sekretariat mitteilen.

Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller/in bzw. Sorgeberechtigte/r
------------	---

Wird von der Schule ausgefüllt:		
Anmeldung am:	Handz.:	Semestereinstufung:
Beratung am:	Handz.:	Schulort:
Aufnahme zum:		Benachrichtigungen: