

Antrag auf

**Zulassung/Einschreibung
zum Studium für den Bachelor –Studien-
gang**

Studiengang

Zweitwunsch

**Die Antragstellung erfolgt für das
zum**

(Bewerbungen zum 1. FS im Sommersemester
sind nur für Betriebswirtschaftslehre, Inter-
nationale Betriebswirtschaft und Digitales
Produktmanagement möglich)

Wintersemester 20..../20.....in das . Fachsemester

Sommersemester 20 in das . Fachsemester

1. Angaben zur Person (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

| | |
|---------------------------------|--------------------------------------|
| Familienname | Vorname |
| Geburtsname | Geburtsdatum |
| Geburtsort /Land | Staatsangehörigkeit |
| Anschrift (Strasse, Hausnummer) | Anschrift (Postleitzahl, Ort) |
| Zur Untermiete bei | Kreis |
| Kfz.-Kennzeichen des Kreises | Bundesland |
| Telefonnummer mit Vorwahl | Fax ohne Vorwahl (Angabe freiwillig) |
| E – Mail | |

2. Ableistung eines Dienstes (z. B. Wehrdienst, Zivildienst, FSJ) Ja Nein (entsprechendes ankreuzen)

| | |
|------------------|---------------------------------------|
| Art des Dienstes | Von bis (Datum eintragen) |
|------------------|---------------------------------------|

3. Nachweis über die Hochschulzugangsberechtigung – HZB

| | |
|---|---|
| Art der HZB: (z. B. Abitur, Fachhochschulreife etc.) | <input type="checkbox"/> Sonstige HZB nach § 67 ff ThürHG vom 10. Mai 2018 (GVBl. S. 149) |
| Name der Schule | Ort der Schule |
| Besucht von bis..... (Datum eintragen) | Abschlussdatum |
| Durchschnittsnote | |

4. Nachweis über das fachbezogene Vorpraktikum (soweit vorgeschrieben)

| | | | |
|-----------------------------------|--------------------|--------------------|-----------|
| 4.1 Zeitraum (von..... bis) | Art des Praktikums | Praktikantenstelle | Anschrift |
| 4.2 Zeitraum (von..... bis) | Art des Praktikums | Praktikantenstelle | Anschrift |

5. Berufsausbildung Ja Nein (entsprechendes bitte ankreuzen)

| | | | |
|------------------|--------------|---------------|-------|
| Ausbildungsberuf | Abschluss am | Abschluss als | Dauer |
|------------------|--------------|---------------|-------|

6. Berufstätigkeit Ja Nein (entsprechendes bitte ankreuzen)

| | | | |
|-------------------|-------------|-----------|-------------|
| Art der Tätigkeit | Arbeitgeber | Anschrift | Von ... bis |
|-------------------|-------------|-----------|-------------|

