

BEWERBUNG FÜR DEN STUDIENGANG

**Heilpädagogik: Entwicklung, Forschung, Leitung ( M. A. )**

Name .....

Vorname .....

Geburtsdatum .....

Geburtsort .....

Staatsangehörigkeit(en) .....

Geschlecht .....

Straße .....

PLZ/Ort .....

Land ..... Bundesland .....

Telefon ..... Mobil .....

E-Mail .....

Schulabschluss .....

bisherige Berufsausbildung .....

Ort und Datum ..... Unterschrift .....

Bitte fügen Sie Ihrer Bewerbung folgende Dokumente bei:

- Nachweis über Ihren ersten berufsqualifizierenden Hochschulabschluss
- den ausgefüllten Erhebungsbogen
- Motivationsschreiben (Darstellung Ihrer Berufsziele und persönlichen Beweggründe für das Studium, ca. eine DIN A4-Seite)
- einen tabellarischen Lebenslauf
- beglaubigte Zeugniskopien (ausländische Zeugnisse in amtlich beglaubigter deutscher Übersetzung)
- Nachweise über die bisherige Berufstätigkeit
- eine Meldebescheinigung einer deutschen Krankenkasse zur Vorlage bei Hochschulen (die Kopie Ihrer Versichertenkarte reicht nicht aus)
- ein Passbild
- bei ausländischen Studienbewerbern einen Nachweis über ausreichende Deutschkenntnisse (durch TestDaF, DSH oder ein gleichwertiges Zertifikat)
- Exmatrikulationsbescheinigungen aller von Ihnen besuchten staatlichen und staatlich anerkannten Hochschulen in Kopie (Bei nicht abgeschlossenen Studiengängen: Bitte reichen Sie neben einer vollständigen, aktuellen Leistungsübersicht inkl. Fehlversuchen auch eine Hochschulwechsler-/Unbedenklichkeitsbescheinigung für alle Vorstudienzeiten ein.)

Ihre Bewerbung senden Sie bitte an:

**Alanus Hochschule, Fachbereich Bildungswissenschaft, Stichwort "Bewerbung", Villerstraße 3,  
53347 Alfter bei Bonn**

# Erhebungsbogen

Bitte füllen Sie den Erhebungsbogen sorgfältig aus; Sie leisten damit einen Beitrag zur Qualität unserer Statistik-Meldung. Der Erhebungsbogen ist Bestandteil der Bewerbung um einen Studienplatz; ohne den lückenlos ausgefüllten und unterschriebenen Erhebungsbogen wird Ihre Bewerbung nicht bearbeitet!

## 1. Angaben zur Person

\_\_\_\_\_  
Familiennamen

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Geschlecht

\_\_\_\_\_  
Geburtsort

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit(en)

## 2. Semesterwohnsitz (Bitte baldmöglichst nachmelden, falls noch nicht bekannt.)

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon-Nr.

\_\_\_\_\_  
Mobil

\_\_\_\_\_  
Bundesland / Staat

\_\_\_\_\_  
Landkreis (bei kreisfreien Städten nicht notwendig)

## 3. Heimatadresse

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon-Nr.

\_\_\_\_\_  
Bundesland / Staat

\_\_\_\_\_  
Landkreis (bei kreisfreien Städten nicht notwendig)

## 4. Hochschulzugangsberechtigung (HZB) (Bitte kreuzen Sie das Zutreffende an!)

<input type="checkbox"/> Gymnasium	<input type="checkbox"/> Fachgebundene ausländische HZB / Studienkolleg
<input type="checkbox"/> Gesamtschule / Freie Waldorfschule	<input type="checkbox"/> Begabtenprüfung
<input type="checkbox"/> Fachgymnasium (Wirtschafts-, Sozialwiss. oder Technisches Gymnasium u.a.)	<input type="checkbox"/> Kollegschule
<input type="checkbox"/> Abschluss eines Fachhochschulstudiengangs	<input type="checkbox"/> Kolleg – außer Studienkolleg, Kollegschule und Oberstufenkolleg
<input type="checkbox"/> im Ausland erworbene Studienberechtigung	<input type="checkbox"/>

Jahr des Erwerbs der HZB \_\_\_\_\_  Inland  Ausland

Ort des Erwerbs der HZB \_\_\_\_\_ Bundesland \_\_\_\_\_

Landkreis des HZB-Ortes \_\_\_\_\_ Staat \_\_\_\_\_  
(bei kreisfreien Städten nicht notwendig)

→ bitte wenden

## 5. Angaben über bisheriges Studium

An welchen staatlich anerkannten Hochschulen (im In- und Ausland) haben Sie bisher studiert?  
(Bitte auch nicht bestandene Hochschulprüfungen angeben.)

	Staat	Name der Hochschule	Fach	Zeit-Dauer von   bis (Monat/Jahr)	Abschluss- prüfung? Welche?	Wann? (TT/MM/JJ)	Ergebnis / Note
1.							
2.							
3.							

Anzahl der Hochschulsemester an staatl. anerkannten deutschen Hochschulen insgesamt \_\_\_\_\_  
(ohne Studienkolleg)

davon Urlaubssemester \_\_\_\_\_

Praxissemester \_\_\_\_\_

Anzahl der Semester an einem Studienkolleg \_\_\_\_\_

## 6. Einschreibung an einer anderen Hochschule

Sind Sie z.Zt. an einer anderen Hochschule immatrikuliert?  ja  nein

Wenn ja:

\_\_\_\_\_ Name der Hochschule

\_\_\_\_\_ Fach

\_\_\_\_\_ angestrebte Abschlussprüfung

Wird diese Immatrikulation zusätzlich zur Immatrikulation an der Alanus Hochschule beibehalten?

ja  nein

**!** Sie sind verpflichtet, Exmatrikulationsbescheinigungen aller von Ihnen besuchten staatlichen und staatlich anerkannten Institutionen in Kopie beizufügen. Bei nicht abgeschlossenen Studiengängen reichen Sie neben einer vollständigen, aktuellen Leistungsübersicht inkl. Fehlversuchen auch eine Hochschulwechsler-/ Unbedenklichkeitsbescheinigung für alle Vorstudienzeiten ein.

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der von mir gemachten Angaben bestätige ich mit meiner Unterschrift.

\_\_\_\_\_ Ort, Datum

**X**

\_\_\_\_\_ Unterschrift

## Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

### INTERNET

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> google.de (andere Suchmaschine) | <input type="checkbox"/> studieren.de    |
| <input type="checkbox"/> postgraduate.de                 | <input type="checkbox"/> studienwahl.de  |
| <input type="checkbox"/> mastermap.de                    | <input type="checkbox"/> Sonstige: _____ |

### INFOMATERIAL

Welches Infomaterial?

- |   |
|---|
| <input type="checkbox"/> Studiengangs-/Hochschulbroschüre |
| <input type="checkbox"/> Veranstaltungsflyer              |
| <input type="checkbox"/> Poster                           |
| <input type="checkbox"/> Sonstige: _____                  |

Wo lag es aus?

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> Schule          |
| <input type="checkbox"/> BIZ             |
| <input type="checkbox"/> Uni             |
| <input type="checkbox"/> Sonstige: _____ |

### PERSÖNLICHE EMPFEHLUNG

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> Absolventen/Studenten der Alanus Hochschule |
| <input type="checkbox"/> Berater der Arbeitsagentur                  |
| <input type="checkbox"/> Freunde/Familie                             |

- |   |
|---|
| <input type="checkbox"/> Dozenten der Alanus Hochschule |
| <input type="checkbox"/> Lehrer                         |

### HOCHSCHULMESSEN/INFOSTÄNDE

- |   |
|---|
| <input type="checkbox"/> Hochschulmesse<br>Wo? _____      |
| <input type="checkbox"/> Ausstellung/Aufführung/Symposium |

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> Infomesse/-tag in einer Schule<br>Wo? _____ |
| <input type="checkbox"/> Sonstige: _____                             |

### ANZEIGENWERBUNG

In welcher Zeitung/Zeitschrift?

### MEDIENBERICHTE (Artikel, Radiobeitrag etc.)

In welchem Medium?

**Herzlichen Dank!**