



ZULASSUNGS-/ANMELDEBLATT

Ich ersuche um Zulassung/Anmeldung ab dem *(Zutreffendes bitte ankreuzen)*

Wintersemester 20.... / Sommersemester 20....

Personenbezogenen Daten

Titel (pre):	Titel (post):		
Vorname(n):	Nachname:		
Geburtsdatum und -ort:			
Wohnadresse: Straße / Hausnummer / Postleitzahl / Ort:			
Studienanschrift: Straße / Hausnummer / Postleitzahl / Ort:			
Telefonnummer:	E-Mail-Adresse:		
Letzte abgeschlossene Ausbildung:			
<input type="checkbox"/> Berufsreifepfung / SBP	<input type="checkbox"/> AHS	<input type="checkbox"/> BHS	
<input type="checkbox"/> Bachelorstudium	<input type="checkbox"/> Diplomstudium	<input type="checkbox"/> Masterstudium	<input type="checkbox"/> Doktorat/PhD
Sozialversicherungsnummer:	Matrikelnummer:		
Staatsbürgerschaft:	Religionsbekenntnis:		

Erforderliche Nachweise:

Geburtsurkunde Staatsbürgerschaftsnachweis Reifezeugnis
 Strafregisterauszug Abgangs- / Abschlussbescheinigung Latinum/Graecum
 Foto

Für international Studierende zusätzlich:

Aufenthaltstitel/Visa (statt Strafregisterauszug) Reisepass Nachweis Deutsch B2
 Lebenslauf/CV

Zulassung/Anmeldung als *(Zutreffendes bitte ankreuzen)*

- | | |
|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ordentliche/r Student/in | <input type="checkbox"/> außerordentliche/r Student/in |
| <input type="checkbox"/> Mitbeleger/in | <input type="checkbox"/> Gasthörer/in |

Gewählte Studienrichtung *(Zutreffendes bitte ankreuzen)*

Fakultät für Theologie

- | | |
|---------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Diplom Katholische Theologie | <input type="checkbox"/> Lizentiat Katholische Theologie |
| <input type="checkbox"/> Doktorat Katholische Theologie | <input type="checkbox"/> PhD-Doktorat Advanced Theological Studies |
| <input type="checkbox"/> Master Religion in Kultur und Gesellschaft | |

Fakultät für Philosophie und für Kunstwissenschaft *(Zutreffendes bitte ankreuzen)*

- | | |
|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Bachelor Kunstwissenschaft-Philosophie | <input type="checkbox"/> Master Philosophie |
| <input type="checkbox"/> Master Kunstwissenschaft-Philosophie | <input type="checkbox"/> Master Kunstwissenschaft |
| <input type="checkbox"/> Doktorat Kunstwissenschaft-Philosophie | |

Weitere Angebote *(Zutreffendes bitte ankreuzen)*

- | | |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Pastorallehrgang | <input type="checkbox"/> Berufsbegleitender Theologischer Lehrgang |
| <input type="checkbox"/> Besuch einzelner Lehrveranstaltungen | |

Hiermit stimme ich der Verarbeitung meiner Daten, insbesondere im Rahmen der Studienzulassung, zu.

Unbeschadet des Rechts auf Berichtigung, gilt diese Einverständniserklärung räumlich und zeitlich uneingeschränkt. Die Einwilligung kann jederzeit durch eine schriftliche Erklärung (einzubringen in der Studienadministration) widerrufen werden. Dies hat zur Folge, dass die Daten ab diesem Zeitpunkt zu oben genannten Zwecken nicht mehr verarbeitet werden dürfen und somit die entsprechenden Rechte, Vorteile etc. nicht mehr in Anspruch genommen werden können.

Ort, Datum

Unterschrift