

An die
Hoffbauer Berufsakademie gGmbH
z.H. Frau Dr. Christiane Gerischer
Hermannswerder 7
14473 Potsdam

ANTRAG auf Immatrikulation

Bitte in Druck- oder Maschinenschrift ausfüllen, Zutreffendes ankreuzen, Unterschrift nicht vergessen!

Bachelor of Arts (BA - Brandenburg) Sprache und Sprachförderung in Sozialer Arbeit

Für das

Frühjahrstrimester 20_____

Sommertrimester 20_____

Wintertrimester 20_____

1. Personalien

Familienname: _____ Vorname: _____

Geburtstag: _____ Geburtsort: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Anschrift unter der ich ggf. außerdem erreichbar bin: _____

2. Besuch einer Hochschule, Fachhochschule oder Berufsakademie

Vorausgegangene Immatrikulationszeiten an einer Hochschule, FH oder BA ja nein

Vorausgegangene Immatrikulationszeiten an der Hoffbauer Berufsakademie ja nein

a) Zahl der bisher immatrikulierten Semester/Trimester inkl. Urlaubssemester/Trimester _____
im Studiengang _____
an der _____
von _____ bis _____

b) Nachweis eines abgeschlossenen Studiums
Art des Abschlusses _____
an der _____

3. Nachweis der Erfüllung der Zugangsvoraussetzungen

Verweis Brandenburgisches Hochschulgesetz § 8
Hochschulzugangsberechtigung (HZB)

- Allgemeine Hochschulreife**
- Fachgebundene Hochschulreife**
- Fachhochschulreife**
- Bestandene Meisterprüfung oder eine gleichwertige Berechtigung**
- Sekundarstufe I oder gleichwertiger Abschluss und eine für den jeweiligen Bachelorgang geeignete Berufsausbildung und mindestens zwei Jahre einschlägige Berufserfahrung**

Legen Sie Ihrer Bewerbung bitte alle für den Nachweis der jeweiligen Qualifikation notwendigen Zeugnisse als amtlich beglaubigte Kopie bei (z.B. Zeugnis Sekundarstufe I + Zeugnis der Berufsausbildung + Zeugnis oder Zeugnisse über mindestens zweijährige Berufstätigkeit).

Durchschnittsnote: _____ Abschluss am: _____

Ort des Erwerbs der Hochschulzugangsberechtigung: _____

- Kopie des Ausbildungsvertrages mit einer der kooperierenden Bildungseinrichtungen**
oder
- Kopie des Ausbildungsvertrages mit einer anderen als der mit der Hoffbauer Berufsakademie kooperierenden Bildungseinrichtung**
(Erfordernis: Abschluss einer Kooperationsvereinbarung mit der Hoffbauer Berufsakademie)
- Nachweis über berufliche Tätigkeit**

Wehrdienst	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, von _____ bis _____
Zivildienst	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, von _____ bis _____
Soziales Jahr	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, von _____ bis _____
Ökologisches Jahr	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, von _____ bis _____
Entwicklungshelfer	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, von _____ bis _____

4. Dem Antrag auf Immatrikulation füge ich bei

- Amtlich beglaubigte Kopie der Hochschulzugangsberechtigung (vgl. § 8 BbgHG)
- Amtlich beglaubigte Kopie der Fachhochschulreife mit erreichtem Notendurchschnitt
- Kopie des Ausbildungsvertrages
- Tabellarischer Lebenslauf
- Geburtsurkunde
- Erweitertes Polizeiliches Führungszeugnis
- Ärztliches Attest
- Krankenversicherungsnachweis
- Ein mit Namen und Bachelorgang versehenes Lichtbild
- Bescheinigung über abgeleiteten Wehr- oder Zivildienst
- Einzugsermächtigung für die Studiengebühr in Höhe von 450,00 Euro monatlich und die Kosten für das Trimesterticket des ViP Verkehrsbetrieb Potsdam GmbH in Höhe von EUR jeweils zum 15.01., 15.05. und 15.09. eines Jahres
- Verpflichtung zur Verschwiegenheit und Datenschutz

5. Erklärungen

- a) Ich versichere durch meine Unterschrift an Eides statt, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass ich vom BA-Ausbildungsstudium ausgeschlossen werde, wenn sich die Angaben als unwahr herausstellen.
- b) Ich versichere, dass ich nicht wegen endgültigen Nichtbestehens einer Vorprüfung oder Hauptprüfung in der gleichen Fachrichtung, für die ich jetzt einen Studienplatz beantrage, vom Studium an der (Fach-) Hochschule oder Berufsakademie ausgeschlossen bin.
- c) Jeden Wechsel meiner Anschrift oder meiner persönlichen Daten werde ich der Hoffbauer Berufsakademie unverzüglich mitteilen.
- d) Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für interne Zwecke der Hoffbauer Berufsakademie elektronisch gespeichert und verarbeitet werden.
- e) Ich bin darüber informiert, dass die Hoffbauer Berufsakademie eine staatlich genehmigte, aber nichtstaatliche Einrichtung ist und keinerlei Zuschüsse des Landes Brandenburg erhält und deshalb Studiengebühren von monatlich 450,00 Euro erhebt. Ich verpflichte mich zur Zahlung derselben.
- f) Mit der Immatrikulation an der Hoffbauer Berufsakademie verpflichte ich mich, im Fall von Studienabbruch, Exmatrikulation oder Studienwechsel an eine andere Hochschule, die Studiengebühren von 450.00 Euro pro Monat bis zum Ende des laufenden Trimesters zu zahlen.
- g) Ich versichere, dass ich über die notwendigen versicherungsrechtlichen Fragen aufgeklärt bin und selbstständig für meinen Versicherungsschutz Sorge trage (insbesondere Krankenversicherung).
- h) Ich bin darüber informiert, dass die Hoffbauer Berufsakademie keinen Einfluss auf das Genehmigungsverfahren zur Anerkennung individueller BAföG-Förderfähigkeit hat.
- i) Ich akzeptiere die AGB der Verkehrsbetriebe Potsdam GmbH (ViP) zum Studententrimesterticket.
- j) Ich bin darüber informiert, dass die Immatrikulation einen gültigen Ausbildungsvertrag voraussetzt. Ohne einen gültigen Ausbildungsvertrag entfallen die Voraussetzungen für einen Ausbildungs- und Studienabschluss an der Hoffbauer Berufsakademie.

Ort, Datum

Unterschrift

Anlagen: Einzugsermächtigung
Antrag Erweitertes Führungszeugnis
Verpflichtung zur Verschwiegenheit und Datenschutz
Merkblatt VBB
Merkblatt Versicherungsstatus