

# Antrag auf Zulassung für das 1. Fachsemester Master of Science Pflegewissenschaft Zum Wintersemester 2018-19

**Familienname** \_\_\_\_\_

**Vorname** \_\_\_\_\_

**Geb.-Datum** \_\_\_\_\_

**Staatsangehörigkeit** \_\_\_\_\_

**Postanschrift: Straße und Hausnummer** \_\_\_\_\_

**Postleitzahl / Ort** \_\_\_\_\_

**Bei ausländischer Anschrift: Land** \_\_\_\_\_

**E-Mail-Adresse** \_\_\_\_\_

**Telefonnummer** \_\_\_\_\_

## Ich beantrage die Zulassung zum Studiengang Master of Science Pflegewissenschaft zum Wintersemester 2018-19.

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben. Ich nehme zur Kenntnis, dass fehlende oder unvollständige Angaben zum Ausschluss vom Vergabeverfahren führen können.

### HINWEIS ZUM DATENSCHUTZ:

Die Daten der Studienbewerber/innen werden erhoben, verarbeitet und – bei Vorliegen der entsprechenden rechtlichen Voraussetzungen – weitergegeben (§ 12 Landeshochschulgesetz, § 9 Landesdatenschutzgesetz Baden-Württemberg). Außerdem wird darauf hingewiesen, dass die Bewerbungsunterlagen nach Beendigung des Bewerbungsverfahrens vernichtet werden. Fügen Sie deshalb keine Originalbescheinigungen, sondern nur beglaubigte Kopien bei. Sie müssen bei jeder Bewerbung die vollständigen Unterlagen beifügen; ein Verweis auf frühere Bewerbungen ist nicht möglich.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift