

# Erklärung über bisherige Studienzeiten an deutschen Hochschulen

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Bewerber-Nr. \_\_\_\_\_

Ich erkläre hiermit bisher an keiner **deutschen** Hochschule eingeschrieben gewesen zu sein.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

**Sie waren bereits an einer oder mehreren Hochschulen eingeschrieben. Bitte füllen Sie dieses Formular zu Ihrer vollständigen Studienvergangenheit aus:**

## 1. Hochschule:

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

Immatrikulationszeitraum:

Von SoSe/ WS \_\_\_\_\_ bis SoSe/ WS \_\_\_\_\_  
insg. Hochschulsesemester \_\_\_\_\_ im

Studiengang: \_\_\_\_\_

Abschluss:

Diplom  Bachelor  Master

sonst.Abschluss \_\_\_\_\_

Prüfungsanspruch besteht noch:  Ja / Nein

Ich habe an Prüfungen teilgenommen:  Ja / Nein

Ich habe diesen Studiengang abgeschlossen:  Ja , abgeschlossen am \_\_\_\_\_ / Nein

## 2. Hochschule:

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

Immatrikulationszeitraum:

Von SoSe/ WS \_\_\_\_\_ bis SoSe/ WS \_\_\_\_\_  
insg. Hochschulsesemester \_\_\_\_\_ im

Studiengang: \_\_\_\_\_

Abschluss:

Diplom  Bachelor  Master

sonst.Abschluss \_\_\_\_\_

Prüfungsanspruch besteht noch:  Ja / Nein

Ich habe an Prüfungen teilgenommen:  Ja / Nein

Ich habe diesen Studiengang abgeschlossen:  Ja , abgeschlossen am \_\_\_\_\_ / Nein

# Erklärung über bisherige Studienzeiten an deutschen Hochschulen



Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Bewerber-Nr. \_\_\_\_\_

### 3. Hochschule:

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

Immatrikulationszeitraum: Von  SoSe/  WS \_\_\_\_\_ bis  SoSe/  WS \_\_\_\_\_  
insg. Hochschulsemester \_\_\_\_\_ im

Studiengang: \_\_\_\_\_

Abschluss:  Diplom  Bachelor  Master  
 sonst. Abschluss \_\_\_\_\_

Prüfungsanspruch besteht noch:  Ja /  Nein

Ich habe an Prüfungen teilgenommen:  Ja /  Nein

Ich habe diesen Studiengang abgeschlossen:  Ja , abgeschlossen am \_\_\_\_\_ /  Nein

### 4. Hochschule:

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

Immatrikulationszeitraum: Von  SoSe/  WS \_\_\_\_\_ bis  SoSe/  WS \_\_\_\_\_  
insg. Hochschulsemester \_\_\_\_\_ im

Studiengang: \_\_\_\_\_

Abschluss:  Diplom  Bachelor  Master  
 sonst. Abschluss \_\_\_\_\_

Prüfungsanspruch besteht noch:  Ja /  Nein

Ich habe an Prüfungen teilgenommen:  Ja /  Nein

Ich habe diesen Studiengang abgeschlossen:  Ja , abgeschlossen am \_\_\_\_\_ /  Nein

Hiermit versichere ich, dass die o.g. Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Sollte ich bereits bestandene als auch nichtbestandene Studienleistungen erbracht haben, füge ich einen aktuellen Leistungsnachweis, sowie den Link zum Modulhandbuch, meiner Bewerbung bei.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)