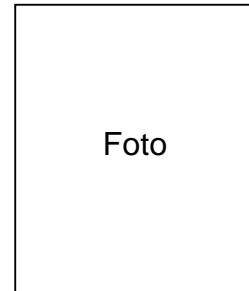


**Antrag auf Zulassung zum Weiterbildungs-Studium
 „Lebensweltorientierte Gesundheitsförderung im Alter:
 Gartentherapeutische Intervention“**

Studiengang mit Zertifikatsabschluss



1. Angaben zur Person:

Titel, Name		Vorname	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Geburtsort		Geburtsdatum	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Staatsangehörigkeit			
<input type="text"/>			
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon privat		E-Mail	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Telefon dienstlich		Dienststelle	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	

2. Hochschulzugangsberechtigung:

<input type="checkbox"/> Allgemeine Hochschulreife	<input type="checkbox"/> Fachhochschulreife
<input type="checkbox"/> Fachgebundene Hochschulreife	<input type="checkbox"/> sonstiges: <input type="text"/>
Durchschnittsnote: <input type="text"/>	Datum des Erwerbs: <input type="text"/>
<input type="text"/>	
Ort des Erwerbs der Hochschulreife	Bundesland

3. (Fach)Hochschulstudium

Studienfach	Hochschule	Semester	Abschluss	Datum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4. Berufliche Ausbildung und Tätigkeit

Abgeschlossene Berufsausbildung

Art der Ausbildung	von/bis

berufliche Tätigkeit / Praktika

Art der Tätigkeit/Arbeitgeber	von/bis

5. Beschreibung Ihrer Studienmotivation

Wie wurden Sie auf das Weiterbildungs-Studium „Gartentherapie“ aufmerksam?

- Empfehlung
 Werbung in Zeitschriften
 Internetrecherche:
 Werbe-Flyer
 Sonstiges:

Welche alternativen Studiengänge wären für Sie interessant gewesen?

Weshalb haben Sie sich für dieses Studium entschieden?

Wer war Motivator für dieses Weiterbildungs-Studium?

- ich
 Arbeitgeber
 beide gleichermaßen

Welche Ziele und Erwartungen haben Sie in Bezug auf diese Weiterbildung?

Erklärung

Ich versichere, dass alle Angaben richtig und vollständig sind. Gemäß Landesdatenschutzgesetz stimme ich der Erfassung und Verarbeitung von auf meine Person bezogenen Daten zu, die durch das Landesdatenschutzgesetz geschützt sind. Mir ist bekannt, dass ein Zulassungsbescheid, der auf falschen Angaben beruht, von der HTW zurückzunehmen ist.

Die Abrechnung des semesterweise anfallenden Teilnahmebeitrags i.H.v. 810 € und der Hälfte der einmaligen Prüfungsgebühr von 250 € (insgesamt 2.680 €) erfolgt in der Woche nach Ablauf der Anmeldefrist per Rechnung. Eine spätere Abmeldung verpflichtet auch bei Nichtteilnahme zur Zahlung der Teilnahmegebühr.

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift des Bewerbers/der Bewerberin

Dem Antrag liegen bei:

- Nachweis der Berufsausbildung und der beruflichen Tätigkeit (Ausbildungs- oder Hochschulzeugnis)
- ggf. Immatrikulationsbescheinigung der HTW
- Foto
- frankierter Briefumschlag (1,45 €)

Bitte beachten Sie

1. Es wird keine Gewähr für eingesandte Originalzeugnisse übernommen. Bitte legen Sie beglaubigte Kopien vor.
2. Der Eingang der Bewerbungsunterlagen wird nicht bestätigt. Sie erhalten eine Rückmeldung, ob dem Zulassungsantrag entsprochen werden konnte, oder ob noch ergänzende Informationen notwendig sind.
3. Die Bewerbungsunterlagen werden bei einer Nichtaufnahme des Studiums zurückgeschickt, sofern ein ausreichend frankierter Rückumschlag beiliegt. Sie verbleiben ansonsten bei dem IWW.