



Immatrikulationsformular

Name: _____ Vorname: _____

Akad. Titel: _____ Matrikel-Nr.: _____

geb. am: _____ in: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Krankenkasse: _____ Versichertennummer: _____

Semesteranschrift:

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Heimatanschrift:

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Kontaktdaten:

Telefon: _____

E-Mail: _____ Mobil: _____

Immatrikulation am: _____ Exmatrikulation am: _____

Hochschulzugangsberechtigung/Schulart: _____

am: _____ in: _____

Name der Schule: _____

Hörerstatus: Haupthörer/in Zweithörer/in

Angestrebter Abschluss: Bachelor Master Magister Lizentiat Doktor Ph.D.

Fach: _____

Betreuer/in: _____

Sprachkenntnisse: Latein Griechisch Hebräisch

Bisheriger Studienverlauf (inklusive abgeschlossene Studien)

von (TT.MM.JJJJ)	bis (TT.MM.JJJJ)	Name Hochschule, Ort, bei Ausland: Land	Fach	Angestrebter Abschluss

Bisherige Studienabschlüsse

Datum	Fach	Abschluss / Titel	Gesamtnote

Priester/Priesteramtskandidat: nein ja

Orden/Gemeinschaft:

Berufspraktische Tätigkeit vor dem Studium

Berufsausbildung mit Abschluss: nein ja, und zwar:

Praktikum oder Volontariat
im Hinblick auf das derzeitige Studium: nein ja, und zwar:

Vallendar, den (Datum) (Unterschrift)

Ich versichere, dass die Angaben vollständig und richtig sind.
Bei bewussten Falschangaben wird die Einschreibung widerrufen!