

Universität Bremen
Akademie für Weiterbildung
Modulstudium LIFE
Postfach 33 04 40
28334 Bremen

Anmeldung zur Erprobungsphase im Modulstudium LIFE im Rahmen des Forschungsvorhabens „konstruktiv“

Angaben zur Person	
Anrede:	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr
Titel:	
Name:	
Vorname:	
Geburtsname: <small>(nur wenn abweichend von eingereichten Unterlagen, z.B. Zeugnis)</small>	
Geburtsdatum :	
Geburtsort, -land:	
Anschrift	
Straße:	Nr.:
PLZ und Ort:	
Telefon:	
Mobil:	
E-Mail:	

Studienabschluss:	<input type="checkbox"/> BA:	
	<input type="checkbox"/> MA:	
	<input type="checkbox"/> Diplom:	
	<input type="checkbox"/> Magister:	
Falls kein Studienabschluss vorliegt: Angaben zur Hochschulzugangsberechtigung	Art	
	<input type="checkbox"/> Abgeschlossene Berufsausbildung	
	<input type="checkbox"/> Sonstiges	
Einschlägige Berufserfahrung:	Jahre:	als:
Ich versichere weiterhin, dass ich Deutschkenntnisse besitze, die die für die Universität Bremen allgemein geltenden Voraussetzungen bezüglich deutscher Sprachkenntnisse gemäß der „Ordnung über den Nachweis deutscher Sprachkenntnisse an der Universität Bremen“ vom 25. Januar 2012 in der jeweils geltenden Fassung erfüllen.		
Ich versichere die Richtigkeit, Vollständigkeit und Wahrheit meiner Angaben.		
Ort	Datum	Unterschrift
Studienwunsch:	Wählen Sie ein Element aus.	
1. Modul:		
2. Modul:		
3. Modul:		
4. Modul:		
Die Universität Bremen wird die im Rahmen dieser Anmeldung angegebenen bzw. eingereichten personenbezogenen Daten ausschließlich zur Verwaltung Ihrer Anmeldung speichern und nutzen. Die Universität Bremen versichert, dass die personenbezogenen Daten vertraulich behandelt und Dritten nicht zugänglich gemacht werden. Die Nutzung personenbezogener Daten im Rahmen des Modulstudiums wird gesondert in einem Lernkontrakt geregelt. Sofern kein Lernkontrakt geschlossen wird, werden die in diesem Anmeldeformular angegebenen personenbezogenen Daten unverzüglich gelöscht. <u>Hiermit erkläre ich, dass ich über die Datenspeicherung und -nutzung durch die Universität Bremen informiert worden bin und in diese entsprechend einwillige.</u>		

Ort

Datum

Unterschrift

Anlagen:	(Hinweis: Bitte nur das einreichen, was Sie oben angegeben haben)
<input type="checkbox"/> Urkunden und Zeugnisse (in Kopie) bitte aufzählen	
<input type="checkbox"/> Nachweis über einschlägige Berufserfahrung(en)	