

**ANMELDUNG ZUR ZULASSUNGSPRÜFUNG
BACHELORSTUDIUM SPRACHKUNST**

Vor- und Familienname		Geburtsdatum	
Staatsbürgerschaft		Muttersprache	Geschlecht
Zustelladresse		E-Mail	
Heimatadresse		Telefonnummer	
Vorbildung			
Datum		Unterschrift	

nicht von den AufnahmewerberInnen auszufüllen:

BEURTEILUNG DER ZULASSUNGSPRÜFUNG

<input type="checkbox"/> Zulassungsprüfung bestanden	<input type="checkbox"/> Zulassungsprüfung nicht bestanden
Die Mitglieder des Prüfungssenates:	
Der / die Vorsitzende des Prüfungssenates:	Datum