



## Bewerbung zum Studium (bitte ankreuzen)

### Bachelor of Arts

- Public Management  
 Betreuung und Vormundschaft

### Master of Arts

- Leadership and Public Governance

**Studienort:**  Berlin  Gaggenau (nur Betreuung und Vormundschaft)

Alle Daten unterliegen der Geheimhaltung nach Bundesdatenschutzgesetz.  
Bitte füllen Sie das Formular deutlich und vollständig mit Kugelschreiber in BLOCKBUCHSTABEN aus.

### PERSÖNLICHE ANGABEN

Nachname: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Akad. Grad/Titel: \_\_\_\_\_  
Geschlecht: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Geburtsort: \_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_  
Familienstand \_\_\_\_\_



### KORRESPONDENZADRESSE

Behörde/Einrichtung: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
Bundesland/Kreis: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_  
Telefax: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

### RECHNUNGSADRESSE (FALLS ABWEICHEND)

Behörde/Einrichtung: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
Bundesland/Kreis: \_\_\_\_\_  
Bei Firma bitte Ansprechpartner eintragen: \_\_\_\_\_

## DERZEITIGER ARBEITGEBER

Behörde/Einrichtung: \_\_\_\_\_  
Abteilung/Funktion: \_\_\_\_\_  
Derzeitige Position: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
Internet-Adresse: \_\_\_\_\_

## PROJEKTVORSCHLAG

Im Einvernehmen mit meinem Arbeitgeber schlage ich folgendes Projekt vor:

Projekttitel: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift  
des Arbeitgebers: \_\_\_\_\_

Ein Projekt bei meinem Arbeitgeber ist nicht realisierbar. Ich benötige die Unterstützung der *Akademie für öffentliche Verwaltung und Recht* bei der Auswahl eines geeigneten Projekts und Projektgebers.

## WEITERE EINZUREICHENDE UNTERLAGEN (CHECKLISTE)

Der Bewerbung sind beizufügen:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> unterschriebener, tabellarischer Lebenslauf       | <input type="checkbox"/> Zulassungsbogen (siehe nächste Seite)                               |
| <input type="checkbox"/> Zeugnisse: Schule, Aus-/Weiterbildung, Hochschule | <input type="checkbox"/> 1 Foto für den Studentenausweis per Mail an<br>Katja.Ahrend@aoev.de |
| <input type="checkbox"/> Nachweise über die Berufspraxis                   |  |
| <input type="checkbox"/> aktuelle SCHUFA-Auskunft                          |  |

## BESTÄTIGUNG

Hiermit bewerbe ich mich verbindlich um die Teilnahme am berufsbegleitenden Studium an der *Akademie für öffentliche Verwaltung und Recht* der Steinbeis-Hochschule Berlin. Mit nachfolgender Unterschrift versichere ich die Vollständigkeit und Richtigkeit der zu meiner Person gemachten Angaben. Entsprechende Kopien füge ich als Nachweise bei.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

## WIE WURDEN SIE AUF UNS AUFMERKSAM?

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Empfehlung durch _____    | <input type="checkbox"/> Internetseite _____            |
| <input type="checkbox"/> Anzeige in _____          | <input type="checkbox"/> Artikel in _____               |
| <input type="checkbox"/> Veranstaltung _____       | <input type="checkbox"/> Newsletter, erhalten von _____ |
| <input type="checkbox"/> Flyer, erhalten von _____ | <input type="checkbox"/> Sonstiges _____                |

Bitte senden Sie Ihre Bewerbung an: Steinbeis-Hochschule Berlin, Akademie für öffentliche Verwaltung und Recht, Gürtelstraße 29a/30 in 10247 Berlin. Wir freuen uns auf Sie!

STI 1039, Matrikelnummer: \_\_\_\_\_  
**Zulassung zum Projekt-Kompetenz-Studium** \_\_\_\_\_

|                                  |  |  |  |
|----------------------------------|--|--|--|
| Nachname (Geburtsname), Vorname  |  | Geburtsdatum, Geburtsort, Landeskennzeichen Bundesland/Staat |  |
| Staatsangehörigkeit              | Weiblich ( )<br>Männlich ( )<br>Geschlecht | Adresse: eMail   |  |
| Privatadresse: Straße Hausnummer |  | Privatadresse: Landeskennzeichen Postleitzahl Ort            |  |

**Kranken-, Sozialversicherung, Berufsgenossenschaft:**

|              |                     |                           |                      |
|--------------|---------------------|---------------------------|----------------------|
| Krankenkasse | Versicherungsnummer | Sozialversicherungsnummer | Berufsgenossenschaft |
|--------------|---------------------|---------------------------|----------------------|

**Schul- und Berufsausbildung (höchste)/Hochschulreife und Berufspraxis:**

|  |                 |   |  |
|--|-----------------|---|--|
| Typ Schule + Typ Berufsausbildung/Typ Hochschulreife |                 | Landeskennzeichen Bundesland/Staat  |  |
| Höchster Abschluss                                   | Note:<br>Datum: | Praxisjahre:<br>An die Ausbildung anschließend (anerkannt, Nachweis für Bachelor) |  |

**Ersteinschreibung in Deutschland:**

|                                       |  |                 |
|---------------------------------------|--|-----------------|
| Universität/Hochschule/Berufsakademie | Semester in Deutschland (einschl. Praxis): |                 |
| Datum der Ersteinschreibung:          | davon Urlaubssemester:                     | Praxissemester: |

**Hochschulabschluss (höchster):**

|  |  |                 |
|--|--|-----------------|
| Universität/Hochschule/Berufsakademie / Bundesland/Staat | Weitere akademische Grade:   | Note:<br>Datum: |
| Studiengang, Vertiefung                                  | Studiengang, Vertiefung  |                 |
| Akademischer Grade:                                      | Credit Points (gesamt):<br>Praxisjahre:<br>Nach Hochschulabschluss (anerkannt, Nachweis, wenn gefordert) |                 |

- Das Berliner Hochschulgesetz und die Studierendenverordnung bestimmen, dass personenbezogene Daten erhoben werden dürfen, wenn ihre Kenntnis zum Hochschulzugang, zum Studium, zum Studienverlauf und zu den Prüfungen erforderlich ist. Die Daten werden für diese Verwaltungszwecke erhoben, elektronisch gespeichert, genutzt und verarbeitet. Eine Weitergabe von Daten an Dritte außerhalb der Steinbeis-Hochschule erfolgt nur im Rahmen der gesetzlichen Pflichten. Die personenbezogenen Daten werden an SHB-Lehr- und Betreuungskräfte weitergegeben. Sie werden im Übrigen für Zwecke der Statistik verwendet, jedoch nur in anonymisierter Form veröffentlicht, es sei denn, der Teilnehmende gestattet seine Nennung ausdrücklich. Ich stimme bis auf Widerruf zu, dass die Steinbeis-Hochschule Berlin mich postalisch oder per E-Mail kontaktiert, bzw. mir Informationen, Unterlagen, sowie Werbung des Steinbeis-Verbunds zusenden kann. Die Bearbeitung der Anmeldung ist nur aufgrund vollständiger und wahrheitsgemäßer Angaben möglich.

- Die Zulassung erfolgt vorbehaltlich der Einreichung aller geforderten, zulassungsrelevanten Unterlagen. Kopien folgender Dokumente (Anlage): Zeugnisse (Schule+Ausbildung/+Hochschulreife), Hochschulabschlüsse (Urkunde+Zeugnis), Arbeitsnachweise, ggf. Promotionsurkunde, amtliche Übersetzungen, Anerkennungsbescheide.

|                   |                             |
|-------------------|-----------------------------|
| <b>Ort, Datum</b> | <b>Unterschrift Student</b> |
|-------------------|-----------------------------|

**Von der Hochschule auszufüllen:**

**Projekt:**

|  |  |
|--|--|
| Projektgeber Name: Unternehmen/Organisation, Abteilung | Projekttitel   |
| Projektgeber Adresse: Straße Hausnummer                | Projektgeber Adresse: Landeskennzeichen Postleitzahl Ort |

**Anerkannte Vorleistungen (inkl. CP)**

|                 |   |                                  |
|-----------------|---|----------------------------------|
| Typ Vorleistung | Fächer lt. SPO (Bezeichnung, Tag, Leistungsnachweis, Credit Points) | Verbleibende Studiendauer/Monate |
|-----------------|---|----------------------------------|

|                                   |                                  |
|-----------------------------------|----------------------------------|
| <b>Eignung:</b>                   | <b>Zulassung zum:</b>            |
| Datum, Nachname, Vorname Prüfer 1 | Ort, Datum: Berlin,              |
| Datum, Nachname, Vorname Prüfer 2 | Unterschrift STI-Direktor: _____ |