



Hochschule Anhalt
Abteilung Studentische Angelegenheiten
Bernburger Str. 55
06366 Köthen (Anhalt)

Antrag auf Zulassung zum Masterstudium

(nur für eingeschriebene Studierende und AbsolventInnen der HSA)

Name, Vorname

Matrikel-Nr.:

neuer
Studiengang

Hiermit beantrage ich die Zulassung zum Masterstudiengang zum:

WiSemester 20

SoSemester 20

Bitte tragen Sie nachfolgend Ihre aktuelle Wohnanschrift ein:

Straße u. Hausnummer:

PLZ u. Ort:

Land:

aktuelle Telefonnummer:

private E-Mail*:

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 Hochschule zurückzunehmen ist. Mir ist weiterhin bekannt, dass die Einschreibung zurückgenommen werden kann, wenn falsche Angaben erst nach der Immatrikulation festgestellt werden.

Ich verpflichte mich, nach Einreichung dieses Antrags der Hochschule Anhalt unverzüglich mitzuteilen, wenn ich diesen Antrag nicht aufrechterhalten kann.

Ort u. Datum

Unterschrift Antragstellerin / Antragsteller