



Immatrikulationsformular

Name: _____ Vorname: _____

Akad. Titel: _____ Matrikel-Nr.: _____

Semesteranschrift:

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Heimatanschrift:

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

E-Mail: _____ Tel.: _____

Mobil: _____

geb. am: _____ in: _____

Diözese: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Immatrikulation am: _____ Exmatrikulation am: _____

Hochschulzugangsberechtigung/Schulart: _____

am: _____ in: _____

Name der Schule: _____

Hörerstatus: Haupthörer/in Zweithörer/in

Angestrebter Abschluss: Magister Lizentiat Dr. theol. Ph.D.

Betreuer/in: _____

Sprachkenntnisse: Latein Griechisch Hebräisch

Bisheriger Studienverlauf (inklusive abgeschlossene Studien)

Einschreibung am (Datum)	Bis (Datum)	Name Hochschule, Ort, bei Ausland: Land	Fächer	Angestrebter Abschluss

Bisherige Studienabschlüsse

Datum	Fächer	Abschluss / Titel	Gesamtnote

Priester/Priesteramtskandidat: ja und zwar Diözese: _____ nein

Orden/Gemeinschaft: _____

Berufspraktische Tätigkeit vor dem Studium

Berufsausbildung mit Abschluss: ja und zwar: _____ nein

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

Vallendar, den _____

(Unterschrift)

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