

HOCHSCHULE BREMEN
International Graduate Center
Süderstr. 2
28199 Bremen

☎ +49 - 421 5905-4782
Fax -4765
e-mail: banders@verw.hs-bremen.de

Bewerber/innen-Nr. NICHT AUSFÜLLEN _____	Matrikelnummer NICHT AUSFÜLLEN _____	Passfoto (auf der Rückseite mit Namen und Studiengang versehen)
--	--	--

ANTRAG AUF ZULASSUNG ZUM STUDIUM AN DER HOCHSCHULE BREMEN

Ich bewerbe mich zum Sommersemester 200____/_____ für den Studiengang

Master of Business Administration

1. KORRESPONDENZANSCHRIFT BITTE SCHREIBEN SIE IN DRUCKSCHRIFT

Nachname, Vorname, Namenszusatz	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
(Provinz / Staat) Land	
Telefonnummer	
Faxnummer	
e-mail	

2. ANLAGEN* (BITTE ANKREUZEN)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Passfoto | <input type="checkbox"/> Nachweis über bisherige(n) Studienabschluss/-abschlüsse |
| <input type="checkbox"/> Kopie von Geburtsurkunde oder Pass | <input type="checkbox"/> Nachweis über berufspraktische Tätigkeiten |
| <input type="checkbox"/> Lebenslauf | <input type="checkbox"/> Bewerbungsschreiben in englischer Sprache, in dem auf die betriebswirtschaftlichen Kenntnisse einzugehen ist. |
| <input type="checkbox"/> Nachweis über Deutschkenntnisse (DSH oder TestDaF) | <input type="checkbox"/> Nachweis über Englischkenntnisse |
| <input type="checkbox"/> APS-Zertifikat (nur für chinesische Bewerber) | |

*Bitte reichen Sie beglaubigte Kopien von Originaldokumenten ein. Wenn Sie unbeglaubigte Kopien einreichen, müssen Sie bei der Einschreibung die Originale vorzeigen. Dokumente, die nicht auf Englisch oder Deutsch sind, müssen von einem anerkannten Übersetzer übersetzt werden.

Bemerkungen (Zulassung / Ablehnung)

NUR VON DER HOCHSCHULE AUSZUFÜLLEN

3. ANGABEN ZUR PERSON		BITTE SCHREIBEN SIE IN DRUCKSCHRIFT	
Geburtsname		Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtsdatum	T T M M J J	Geburtsort (Stadt...)	
Staatsangehörigkeit			
Heimatanschrift (falls abweichend zu 1.)			
Straße und Hausnr.			
PLZ		Ort	
Land (Staat – Provinz – Land)			

4. BISHER BESUCHTE HOCHSCHULEN*			
Name der Hochschule / Ort	Studiengang	Zeitraum	Semester
Abschlüsse		Datum (TT/MM/JJ)	

5. NACHWEIS ÜBER DEUTSCHKENNTNISSE (nur für Bewerber, die keine deutsche Hochschulzugangsberechtigung besitzen)	
DSH (bei dreistufiger DSH mindestens DSH-2) bestanden	TestDaF-Punkte
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein ggfs. Stufe	

6. NACHWEIS ÜBER ENGLISCHKENNTNISSE**		
TOEFL	IELTS	Datum erworben
Equivalent (z. B. andere Prüfungen oder Studien in englischer Sprache und Dauer):		

7. BERUFSPRAXIS	
Beschreibung / Tätigkeit	Dauer

8. EIDESSTATTLICHE ERKLÄRUNG
Ich erkläre hiermit an Eides Statt, dass die von mir gemachten Angaben vollständig und wahr sind.

Ort, Datum Unterschrift

*Jede Einschreibung an einer Hochschule in der Bundesrepublik Deutschland sowie endgültig nicht bestandene Prüfungen sind anzugeben.
 **Wenn kein Nachweis erbracht werden kann, werden die Bewerber von den Studiengangsleitern geprüft.

Bemerkungen: