

# Aufnahmeantrag

## Studium zum Bachelor of Arts (B.A.) an der ESAB Fachhochschule für Sport und Management Potsdam



Ich beantrage die Aufnahme in den Studiengang\* zum WS 20\_\_ / \_\_

*\*Zutreffendes bitte ankreuzen*

**Angewandte Sportwissenschaft mit der Spezialisierung\***

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Leistungs- und Wettkampfsport   | <input type="checkbox"/> Physiotherapie und Gesundheitssport |
| <input type="checkbox"/> Gesundheitssport und Prävention | <input type="checkbox"/> Bewegungs- und Sportpädagogik       |

**Management mit der Spezialisierung\***

- Sportmanagement  
 Gesundheitsmanagement

### 1. Angaben zur Person

.....  
(Name, Vorname)

.....  
(Straße, Hausnummer)

.....  
(Geburtsdatum)

.....  
(Postleitzahl, Ort)

.....  
(Geburtsort)

.....  
(Telefon)

.....  
(Staatsangehörigkeit)

.....  
(E-Mail)

.....  
(Geschlecht)

### 2. Angaben zur Schulbildung *Zutreffendes bitte ankreuzen*

Art der Hochschulzugangsberechtigung (HZB)

- Allgemeine Hochschulreife (Abitur)  
 Fachgebundene Hochschulreife (Fachabitur)  
 Fachhochschulreife  
 Andere

Bezeichnung: .....

Jahr des Erwerbs der HZB: .....  
(bzw. voraussichtlicher Erwerb)

Abschlussnote: .....

Land, Bundesland, Kreis, Ort: .....  
(in dem die HZB erworben wurde)

### 3. Angaben zur Berufsausbildung

Abgeschlossene Berufsausbildung:  Ja  Nein

Wenn ja, vervollständigen Sie bitte:

Ausbildungszeitraum: Beginn (MM.JJJJ): ..... Ende (MM.JJJJ): .....

Berufsbezeichnung: .....

#### 4. Angaben zur Berufstätigkeit bei fehlender direkter Hochschulzugangsberechtigung (HZB)

(mindestens zweijährige berufliche Tätigkeit in studienrelevanter Richtung gemäß § 9 Abs. 2 Nr. 11 BbgHG)

Tätigkeit: .....

Arbeitgeber: .....

Zeitraum (MM.JJJJ): .....

#### 5. Angaben zu Freiwilligendiensten

Zutreffendes bitte ankreuzen

FSJ:  Ja  Nein

BFD:  Ja  Nein

#### 6. Angaben zu bisherigen Studienleistungen

Waren Sie schon einmal als Student an einer anderen Hochschule immatrikuliert?

Ja  Nein

Wenn ja, vervollständigen Sie bitte:

Name, Ort der Hochschule: .....

Studienfächer: .....

Ersteinschreibung (MM.JJJJ): .....

Anzahl absolvierter Semester: .....

Exmatrikulation (MM.JJJJ): .....

#### 7. Bewerbungsunterlagen

Bitte reichen Sie folgende Unterlagen ein:

(postalisch **ohne Mappe** oder per E-Mail zusammengefasst in **einer PDF-Datei** an **bewerbung@fhsmg.de**)

- Aufnahmeantrag (unterschrieben)
- Lebenslauf (unterschrieben)
- Motivationsschreiben (unterschrieben, Umfang 1 - 3 Seiten)
- Kopie des Schulabschlusses bzw. Kopie des letzten Zwischenzeugnisses
- DOSB C-Lizenz bzw. verbindliche Anmeldung zum Lizenzerwerb (empfohlen für die Spezialisierungen Leistungs- und Wettkampfsport sowie Gesundheitssport und Prävention)
- weitere Lizenz/-en, Empfehlungsschreiben

**Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben.**

**Schriftliche Einwilligung gemäß Datenschutz** Sie erklären sich damit einverstanden, dass wir die im Kontaktformular angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail für die Bearbeitung Ihrer Bewerbung verwenden. Eine Weitergabe an Dritte findet grundsätzlich nicht statt, es sei denn geltende Datenschutzvorschriften rechtfertigen eine Übertragung oder wir sind dazu gesetzlich verpflichtet. Für jede darüber hinausgehende Nutzung der personenbezogenen Daten und die Erhebung zusätzlicher Informationen bedarf es regelmäßig der Einwilligung des Betroffenen. **Rechte des Betroffenen: Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht** Sie sind gemäß §15 DSGVO jederzeit berechtigt, gegenüber der Europäischen Sportakademie Land Brandenburg gGmbH (ESAB) um umfangreiche Auskunftserteilung zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen. Gemäß §17 DSGVO können Sie jederzeit gegenüber der ESAB die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen. Kontakt per E-Mail an [datenschutz@esab-brandenburg.de](mailto:datenschutz@esab-brandenburg.de) oder per Post an: Europäische Sportakademie Land Brandenburg, Datenschutzbeauftragter, Schopenhauerstraße 34, 14467 Potsdam

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift)

#### Kontakt:

ESAB Fachhochschule für Sport und Management Potsdam  
Am Luftschiffhafen 1  
14471 Potsdam

Telefon: +49 331 90 75 71 05 / Fax: +49 331 90 75 77 77  
E-Mail: [info@fhsmg.de](mailto:info@fhsmg.de)  
Web: [www.fhsmg.de](http://www.fhsmg.de)