

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__ / __

**Zutreffende Spezialisierung bitte ankreuzen*

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Angewandte Sportwissenschaft* | <input type="checkbox"/> Management* |
| <input type="checkbox"/> Leistungs- und Wettkampfsport | <input type="checkbox"/> Sportmanagement |
| <input type="checkbox"/> Gesundheitssport und Prävention | <input type="checkbox"/> Gesundheitsmanagement |
| <input type="checkbox"/> Bewegungs- und Sportpädagogik | <input type="checkbox"/> Kommunikation und digitale Medien im Sport |

Gesundheit und angewandte Therapiewissenschaften

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@fhsmp.de**)

- Aufnahmeantrag (unterschrieben)
- Lebenslauf (unterschrieben)
- Motivationsschreiben (unterschrieben, Umfang 1 - 3 Seiten)
- Kopie des Schulabschlusses bzw. Kopie des letzten Zwischenzeugnisses
- DOSB C-Lizenz bzw. Anmeldung zum Lizenzerwerb (empfohlen für den Studiengang Angewandte Sportwissenschaft)
- weitere Lizenz/-en oder Empfehlungsschreiben

8. Konfektionsgröße für Ihr Starter-Paket

Bitte geben Sie die Wunschgröße für Ihr Funktionsshirt an: (XS, S, M, L, XL, XXL)

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 oder per Post an: Europäische Sportakademie Land Brandenburg, Datenschutzbeauftragter, Olympischer Weg 7, 14471 Potsdam

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift)

Kontakt:

ESAB Fachhochschule für Sport und Management Potsdam
Olympischer Weg 7
14471 Potsdam

Telefon: +49 (0)331-585 67 360
E-Mail: info@fhsmp.de
Web: www.fhsmp.de