

Bewerbung Versorgungsmanagement (B.A.)

Hiermit bewerbe ich mich zum Wintersemester 2016/17 (Start 1. Oktober) für einen Studienplatz im Bachelorstudiengang Versorgungsmanagement für Menschen im Alter (B.A.)

Name: _____ **Vorname:** _____

Straße: _____

PLZ/ Ort: _____

Telefon: _____ **Fax:** _____

e-mail: _____

Geburtsdatum: _____

Hochschulzugangsberechtigung

- allgemeine oder fachgebundene Hochschulreife
- für qualifizierte Berufstätige (Art. 45 BayHschG)
- abgeschlossene einschlägige Berufsausbildung
 - 3 Jahre Berufserfahrung

Bitte fügen Sie eine Kopie der Hochschulzugangsberechtigung oder der Nachweise des Hochschulzugangs für beruflich Qualifizierte sowie den Antrag auf Anerkennung außerhochschulisch erworbener Kompetenzen mit den dafür vorgesehenen Nachweisen bei.

Mit der Speicherung meiner Anmelde Daten durch die Wilhelm Löhe Hochschule bin ich einverstanden, soweit diese zur Durchführung des Studiengangs erforderlich sind.

Datum, Unterschrift

Bitte senden Sie Ihre Bewerbung bis zum 31.08.2016 an:
Wilhelm Löhe Hochschule
Merkurstraße 41 | 90763 Fürth
Fax 0911-766 069-29

Bei Fragen zu Ihrer Bewerbung kontaktieren Sie uns:
Telefon 0911-766 069-33
info@wlh-fuerth.de
www.wlh-fuerth.de