



Antrag auf Zulassung zum Masterstudiengang  
*Unternehmensführung im Wohlfahrtsbereich*

Name (Geburtsname)

Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Bundesland

Falls im Ausland geboren, bitte Land angeben

Staatsangehörigkeit

Geschlecht:  weiblich  männlich

Familienstand: \_\_\_\_\_

Anschrift:

c/o oder Appartement

Straße, Hausnummer

PLZ

Ort

Vorwahl

Telefonnummer

E-Mail

Ich beantrage die Zulassung zum Masterstudiengang Diakoniewissenschaft der Universität Heidelberg und der Fachhochschule Ludwigshafen zum kommenden Wintersemester. Folgende Unterlagen füge ich diesem Antrag in Kopie bei:

- 1) Das Zeugnis der Allgemeinen Hochschulreife, einer einschlägigen fachgebundenen Hochschulreife, eine ausländische Hochschulzugangsberechtigung oder eine von den zuständigen staatlichen Stellen als gleichwertig anerkannte Hochschulzugangsberechtigung.
- 2) Das Zeugnis über die Abschlussprüfung im Studiengang \_\_\_\_\_ einer in- oder ausländischen Hochschule mit einer Regelstudienzeit von mindestens drei Studienjahren (Diplom, Magister, Bachelor, Master, o.a.).
- 3) Den Nachweis einer mindestens einjährigen beruflichen Praxis.<sup>1</sup>

Ich versichere, dass ich den Anspruch auf Zulassung zu einer Prüfung im Masterstudiengang Diakoniewissenschaft oder in einem inhaltsgleichen Studiengang an keiner Hochschule verloren habe und mich auch nicht in einem laufenden Prüfungsverfahren in einem solchen Studiengang befinde.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Zu senden an:

z. Hd. Frau Susana Rocha Teixeira  
Diakoniewissenschaftliches Institut Heidelberg  
Bergheimer Str. 20  
69115 Heidelberg

<sup>1</sup> Von diesem Nachweis kann abgesehen werden, wenn der vorausgesetzte Studiengang mit einem hervorragenden Ergebnis (mind. 1,9) abgeschlossen wurde.