

**für ein Fernstudium an der**

 PFH Private Hochschule Göttingen  
Private University of Applied Sciences

**Studiengang**


---

**Betriebswirtschaftslehre**

- |   |                                     |                                     |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Bachelor of Arts (B.A.)          | <input type="checkbox"/> 6 Semester | <input type="checkbox"/> 8 Semester |
| <input type="checkbox"/> Master of Arts (M.A.)            | <input type="checkbox"/> 4 Semester | <input type="checkbox"/> 6 Semester |
| <input type="checkbox"/> Bachelor of Arts (B.A.), digital | <input type="checkbox"/> 7 Semester | <input type="checkbox"/> 8 Semester |

**Advanced Management**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Master of Arts (M.A.)          | <input type="checkbox"/> 3 Semester                                     |
| <input type="checkbox"/> Master of Arts (M.A.), digital | <input type="checkbox"/> 3 Semester <input type="checkbox"/> 4 Semester |

**Business Administration**

- |  |                                     |
|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Master of Business Administration (MBA) | <input type="checkbox"/> 3 Semester |
|--|-------------------------------------|

Mein gewünschter Studienbeginn für den gewählten Studiengang:

Januar	20	_____	Juli	20	_____
April	20	_____	Oktober	20	_____

**Bitte legen Sie ein  
Passfoto bei oder  
senden Sie dieses an:  
passfoto@pfh.de**

**Mein gewünschter Ort  
für Klausuren:**

- Berlin
- Dortmund
- Dresden
- Göttingen
- Hannover
- Heidelberg
- Ludwigshafen/Diez
- München
- Ratingen/Düsseldorf
- Regensburg
- Stade/Hamburg
- Austria (Korneuburg)

**Persönliche Daten**


---

Name	Vorname
------	---------

ggf. Geburtsname

Straße/Haus-Nr.	PLZ/Wohnort
-----------------	-------------

Land	Bundesland
------	------------

Geb.-Datum	Geburtsort/-land
------------	------------------

Staatsangehörigkeit	Familienstand
---------------------	---------------

E-Mail	Telefon	_____
--------	---------	-------

 Korrespondenzadresse (falls erforderlich)
 

---

## Schulbildung

---

Fachhochschulreife

Fachgebundene Hochschulreife

Allgemeine Hochschulreife

Andere Abschlüsse:

---

Jahr des Abschlusses: \_\_\_\_\_

Durchschnittsnote: \_\_\_\_\_

Bundesland des Abschlusses: \_\_\_\_\_

Kreis: \_\_\_\_\_

## Berufsausbildung (falls absolviert)

---

Ausbildungsberuf: \_\_\_\_\_

Fachrichtung: \_\_\_\_\_

Ausbildung abgeschlossen

Noch in der Ausbildung

Abschlussjahr: \_\_\_\_\_

Abschluss voraussichtlich: \_\_\_\_\_

Ausbildungsbetrieb: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

## Studium/Weiterbildung

---

Zuvor begonnene oder abgeschlossene Studien/Weiterbildungen an anderen (Fach-)Hochschulen/Bildungsträgern

keine

abgebrochene

endgültig nicht bestandene

begonnene

Hochschule/Bildungsträger: \_\_\_\_\_

Studienfach: \_\_\_\_\_

Studien-/Weiterbildungsdauer: \_\_\_\_\_

Fortsetzung – nächste Seite

**[ ] abgeschlossene:**

Name/Ort der (Fach-) Hochschule \_\_\_\_\_

Jahr der Einschreibung \_\_\_\_\_ Semester der Ersteinschreibung: [ ] Wintersemester [ ] Sommersemester

Fachrichtung \_\_\_\_\_

Studiengang \_\_\_\_\_

Anzahl der Semester \_\_\_\_\_ Ende des Studiums \_\_\_\_\_ Anzahl der ECTS-Punkte \_\_\_\_\_

Abschluss/Akademischer Grad \_\_\_\_\_

**Berufstätigkeit**

**Beabsichtigen Sie das Fernstudium parallel zu Ihrer beruflichen Tätigkeit zu absolvieren? [ ] Ja [ ] Nein**

Beruf: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Berufsfeld: \_\_\_\_\_

Branche: \_\_\_\_\_

**Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift des Bewerbers

Zur vollständigen Bewerbung gehören:  
Bewerbungsbogen und Lebenslauf, beglaubigte Fotokopie der Hochschulzugangsberechtigung, ggf. weitere Zeugnisse, Nachweis über den Abschluss einer Krankenversicherung (Kopie der Versicherungskarte reicht aus)