

Bewerbungsbogen

FACHAKADEMIE FÜR SPRACHEN UND
INTERNATIONALE KOMMUNIKATION



für das Schuljahr _____

Anmeldung zum*r Bachelor Professional Übersetzen

Bachelor Professional Übersetzen / Dolmetschen

① Hinweise Liebe*r Interessent*in,
wir freuen uns über Ihr Interesse an einem Studium an unserer Fachakademie.
Mit diesem Formular melden Sie sich für das Studium an der Staatl. Fachakademie für Sprachen und internationale Kommunikation in Weiden an. Die Anmeldung beinhaltet u. a. auch die Teilnahme an einer oder zwei mehrwöchigen Auslandsschulungen mit einem Eigenkostenanteil von jeweils ca. 900 €.
Da die Anzahl der Studienplätze begrenzt ist, erfolgt die rechtswirksame Zulassung erst durch eine schriftliche Bestätigung der Akademie, die Sie zeitnah erhalten.

② Persönliche Angaben

Herr Frau

Familienname Vorname Geburtsname

Familienstand Bekenntnis Muttersprache

Geburtsdatum Geburtsort und –land Staatsangehörigkeit

③ Anschrift(en)	Anschrift	Erziehungsberechtigte
	_____ Straße, Hausnummer	_____ Eltern / Vater / Mutter / Vormund
	_____ PLZ, Ort	_____ Straße, Hausnummer
	_____ E-Mail	_____ PLZ, Ort
	_____ Telefon	_____ Telefon
	_____ Mobil	_____ Mobil

④ Schulbildung

Staatl. gepr. Fremdsprachenkorrespondent*in Staatl. gepr. Euro-Korrespondent*in

(allgemeine / fachgebundene) Hochschulreife Fachhochschulreife

Sonstiger Abschluss:

⑤ Belegung

Erste Fremdsprache: **Englisch** Fachgebiet: **Wirtschaft**

Zweite Fremdsprache (Pflichtfach): Tschechisch Spanisch

Belegung Wahlfach (z. B. Arabisch, Chinesisch, Französisch, Italienisch, Japanisch, Spanisch): Ja Nein

Interesse an einem zweijährigen, studienbegleitenden Bachelorstudium (BA (Hons) Business Studies) Ja Nein

⑥ Beiliegende Unterlagen

beglaubigte Zeugniskopie(n) Bewerbungsunterlagen mit Lebenslauf Nachweis Deutschniveau C1 (bei ausländischen Schüler*innen)

beglaubigte Ausweiskopie Passbild

⑦ Bitte lesen! Durch Ihre Unterschrift erklären Sie sich auch damit einverstanden, dass die Fachakademie die oben angegebenen Daten für organisatorische und unterrichtliche Zwecke erheben, speichern und bearbeiten darf.

⑧ Unterschrift

Ort, Datum _____
Unterschrift Bewerber*in oder Erziehungsberechtigte*r