Bewerbungsbogen

SPRACHENZENTRUM OBERPFALZ

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