

Philipps-Universität Marburg
 FB 09 - Deutsch als Fremdsprache
 z.Hd. Oksana Gundertailo
 Deutschhausstraße 3, +2/2060
 35037 Marburg

**Zulassungsantrag zum Zertifikatskurs
 "Deutsch als Fremdsprache / Zweitsprache"**

Bitte füllen Sie das Formular am Computer aus und drucken es dann für den Versand aus.

1) Angaben zur Person			
Familienname:			
Vorname:			
Geburtsname:			
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Geschlecht:		Staatsangehörigkeit:	

2) Korrespondenzadresse			
Straße Nr.:			
Postzusatz (c/o):			
PLZ (Postcode):		Ort:	
Land:			
E-Mail:			
Telefon:		Mobil:	

Name

3) Höchster Hochschulabschluss oder pädagogischer/sprachlicher Berufsabschluss			
Studiengang/Ausbildung:			
Art des Abschlusses:			
Hochschule/Institution, Ort:			
Datum des Erwerbs:		Abschlussnote:	

4) Berufserfahrung als DaF/DaZ-Lehrperson			
Aktuelle berufliche Position:			
Arbeitgeber:			
Bisherige Berufserfahrung:	von	bis	

5) Studium und/oder Berufsausbildung		
Fach, Hochschule/Institution, ggf. Abschluss	von	bis

Name

Der Bewerbung sind folgende Dokumente beigefügt:	Ja	Nein	Kommentar
Abschlusszeugnis des höchsten Hochschulabschlusses oder Zeugnis eines pädagogischen/sprachlichen Berufsabschlusses			
Tabellarischer Lebenslauf			
Nachweis über eine mindestens einjährige einschlägige Berufserfahrung			

Wenn Sie bereits an der Philipps-Universität Marburg eingeschrieben sind, geben Sie bitte Ihre Matrikelnummer an

- Ich versichere, dass meine Angaben wahr und vollständig sind und ich bin mir bewusst, dass bei festgestellten, unwahren oder unvollständigen Angaben die Anmeldung für den Zertifikatskurs zurückzunehmen ist.
- Änderungen der Anschrift und des Personenstandes werde ich der Studiengangskoordination unverzüglich anzeigen.
- Wir erheben analog zu § 2 Abs. 2 Nr. 1-8 und 14, § 3 Abs. 4 Nr. 1 und 3, § 14 Abs. 1 sowie § 15 Abs. 1 und 2 der Hessischen Immatrikulationsverordnung vom 24.02.2010, zuletzt geändert am 01.02.2017, sowie darüber hinaus, falls sie für die Organisation und Durchführung des Zertifikatskurses notwendig sind, personenbezogene Daten und pflegen und schützen sie gemäß EU-DGSV in Verbindung mit § 1 Abs. 2 des Hessischen Datenschutz- und Informationsfreiheitsgesetzes vom 03.05.2018. Sie haben jederzeit die Möglichkeit, von der Philipps-Universität Marburg unter der oben angegebenen Anschrift Auskunft über meine Daten zu erhalten oder deren Löschung zu verlangen.

Ort, Datum		Unterschrift	
------------	--	--------------	--