Antrag auf Zulassung zur künstlerischen Eignungsprüfung für das Studium der Kunstpädagogik (MA)

An das
Institut für Kunstpädagogik
- Geschäftszimmer -
Philosophikum II, Haus H
Karl-Glöckner-Str. 21 H

D-35394 Gießen

Name

Vorname

Geburtsdatum

Geschlecht

☐ weiblich ☐ männlich

Staatsangehörigkeit

Korrespondenzadresse (Bitte eine Adresse angeben, unter der Sie zuverlässig erreichbar sind!)
Straße, Hausnummer

Land – Postleitzahl

Ort

ggf. Name des Vermieters oder Zustellhinweis

Telefonnummer:

Email-Adresse:

Studiengang (bitte unterstreichen):

Master Kunstpädagogik (120 CP)

Master Kunstpädagogik (als Hauptfach 50 CP)

Master Kunstpädagogik (als Nebenfach 40 CP)

Ich bestätige durch Unterschrift, dass ich die allgemeinen Bestimmungen, den Umfang und die Inhalte der künstlerischen Eignungsprüfung zur Kenntnis genommen habe.

_____ _____

Ort, Datum (eigenhändige Unterschrift)

Zum Zweck der künstlerischen Eignungsprüfung (Prüfungsverwaltung) werden auf der Rechtsgrundlage der Hessischen Immatrikulationsverordnung vom 24.02.2010 (GVBl.I, 94 ff.) die personenbezogenen Daten erhoben. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt ohne Ihre Einwilligung nicht. Die Angaben über die Telefonnummer und Email-Adresse sind freiwillig. Es wird darauf hingewiesen, dass Sie die Einwilligung zur Erhebung und Speicherung der freiwilligen Angaben ohne Rechtsfolgen für die Zukunft verweigern und jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen können.