

**Antrag zum Studium**

Wintersemester/Sommersemester 20\_\_/20\_\_

**Application form**

winter semester/summer semester 20\_\_/20\_\_

Theologische Hochschule  
Friedensau  
Zulassungsamt  
An der Ihle 5a  
D-39291 Möckern-Friedensau

T +49-39 21-916-134  
F +49-39 21-916-201  
www.thh-friedensau.de

Persönliche Daten/ <i>Personal data</i>	
<div style="border: 1px dashed black; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">           Passbild Photo         </div>	Familienname/ <i>Surname</i>  Vorname/ <i>First name</i>
	Geburtsname/ <i>Maiden name</i>  <input type="checkbox"/> männlich/ <i>male</i> <input type="checkbox"/> weiblich/ <i>female</i>
	Geburtsdatum/ <i>Date of birth</i>  Geburtsort/ <i>Place of birth</i>
Familienstand/ <i>Marital status</i> <input type="checkbox"/> ledig/ <i>single</i> <input type="checkbox"/> verheiratet/ <i>married</i> <input type="checkbox"/> verwitwet/ <i>widowed</i> <input type="checkbox"/> geschieden/ <i>divorced</i>	
Anzahl der Kinder/ <i>Number of children</i>	Alter der Kinder/ <i>Age of children</i>
Staatsangehörigkeit/ <i>Citizenship</i>	Personalausweisnummer/ <i>Number of passport</i>
Heimatanschrift/ <i>Home address</i>	
Straße/ <i>street</i>	Ort/ <i>city</i>
PLZ/ <i>postal code</i>	Bundesland/ <i>federal state (only for Germans)</i>
Land/ <i>country</i>	E-Mail
Telefon/ <i>telephone</i>	Mobile Phone
Krankenversicherung wo? (nur für EU-Bürger) <i>health insurance company (only for EU citizens)</i>	Krankenversicherungsnummer <i>health insurance number</i>
Konfession/ <i>religion</i>	

## Studiengang/Course of study

### Fachbereich Theologie/School of Theology:

- Bachelor of Arts Theologie (*Theology*)  
 Master of Arts Theologie (*Theology*)  
 *Master of Theological Studies – in englischer Sprache/in English:*  
 *Mission Studies*       *Adventist Studies*       *Teilzeit/part time*       *Vollzeit/full time*

### Fachbereich Christliches Sozialwesen/School of Social Sciences:

- Bachelor of Arts Soziale Arbeit (*Social Work*)  
 Bachelor of Arts Gesundheits- und Pflegewissenschaften (*Health and Nursing Sciences*)  
 Master of Arts Beratung (*Counseling*)  
 *Master of Arts International Social Sciences* (Internationale Sozialwissenschaften)  
 – in englischer Sprache/*in English*  
 Master of Arts Sozial- und Gesundheitsmanagement (*Social- and Health Management*)  
 Master of Arts Musiktherapie (*Music Therapy*)

### Voruniversitäre Studiengänge/Extra-faculty Programmes:

- Deutsch als Fremdsprache (*German as a Foreign Language*)

- Ordentlicher Student/*Regular student*  
 Gasthörer/*Guest student*  
 Zweithörer/*Guest student from other university*  
 Berufsbegleitend/*extra occupational*  
 (nur für/*only for Counseling, Social and Health Management, Music Therapy*)

## Schulbildung (höchster Abschluss)/School education (the highest level)

Name der Schule  
*Name of school*

Zeugnis  
*Certificate/report*

Datum von                      bis  
*Dates from                      to*

## Hochschule/Universität/University of applied Sciences/University

Name der Hochschule/Uni  
*Name of university*

Zeugnis  
*Certificate/Degree*

Datum von                      bis  
*Dates from                      to*

Name der Hochschule/Uni <i>Name of university</i>	Zeugnis <i>Certificate/Degree</i>	Datum von                      bis <i>Dates from                      to</i>
--	--------------------------------------	---

<b>Berufsausbildung/ Vocational training</b>		
Berufsschule <i>Vocational college</i>	Zeugnis <i>Diploma/Certificate</i>	Datum von                      bis <i>Date from                      to</i>

**Der Anmeldung beigefügt sind:**  
***The following documents are enclosed:***

<input type="checkbox"/> Lebenslauf <i>Curriculum vitae</i>	<input type="checkbox"/> Beglaubigte Kopie des Abschlusszeugnisses <i>Official transcript/Certificate</i>
<input type="checkbox"/> Berufsabschlusszeugnis <i>Vocational certificate</i>	<input type="checkbox"/> 3 Lichtbilder <i>3 photos</i>
<input type="checkbox"/> Mitgliedsbescheinigung der Krankenkasse <i>Proof of health insurance (only for EU)</i>	<input type="checkbox"/> Nachweis über Englisch-Kenntnisse – nur für M.A. International Social Sciences, Master of Theological Studies <i>English Language Proficiency Proof (only for          International Social Sciences and Master of          Theological Studies)</i>

Ich bin damit einverstanden, dass die Theologische Hochschule Friedensau meine Daten für die Zwecke des Zulassungsverfahrens und nach Zulassung, für die Durchführung aller Belange des Studiums und der damit im Zusammenhang stehenden Leistungen von den jeweils zuständigen Stellen verwendet werden dürfen.

*I agree that Friedensau Adventist University (ThHF) may use my data for admission purposes and after admission the responsible offices may use my data for all course-related matters.*

---

Ort/Place

Datum/Date

Unterschrift/Signature