



FB Evangelische Theologie
Daniela Linke
Zertifikatskoordination
Lahntor 3
35032 Marburg

**Zulassungsantrag zum Zertifikatskurs
„Tod und Transformation. Interkulturelle Deutungshorizonte im
Kontext von Sterben, Bestattung und Trauer“**

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

gewünschter Studienbeginn: WS

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

2a) Korrespondenzadresse			
Straße Nr.:			
Postzusatz (c/o):			
PLZ (Postcode):		Ort:	
Land:			
Email:			
Telefon:		Mobil:	

2b) Heimatadresse (falls abweichend von der Korrespondenzadresse):			
Straße Nr.:			
Postzusatz (c/o):			
PLZ (Postcode):		Ort:	
Land:			

3a) Höchste abgeschlossene Berufsausbildung	
Originalbezeichnung	
Ort u. Land des Erwerbs:	
Datum des Erwerbs:	

ODER

3b) Höchster Hochschulabschluss			
Studiengang:			
Art des Abschlusses:			
Hochschule, Ort:			
Datum des Erwerbs:		Abschlussnote:	

4) Schule	
Originalbezeichnung höchster Schulabschluss:	
Ort des Erwerbs:	
Datum des Erwerbs:	Abschlussnote:
Schullaufbahn*:	von – bis
1) <input type="text"/>	
2) <input type="text"/>	
3) <input type="text"/>	

5) Berufserfahrung:		
Aktuelle berufliche Position:		
Arbeitgeber:		
Bisherige Berufserfahrung*:	von	bis
1) <input type="text"/>		
2) <input type="text"/>		
3) <input type="text"/>		
4) <input type="text"/>		
5) <input type="text"/>		
6) <input type="text"/>		
7) <input type="text"/>		

6) Studium		
Fach, Universität, ggf. Abschluss	von	bis
1) <input type="text"/>		
2) <input type="text"/>		
3) <input type="text"/>		
4) <input type="text"/>		
5) <input type="text"/>		
6) <input type="text"/>		
7) <input type="text"/>		

Der Bewerbung sind folgende Dokumente beigefügt:	Ja	Nein	Kommentar
Nachweis des letzten Schulabschlusses			
Abschlusszeugnis des höchsten Hochschulabschlusses (beglaubigte Kopie) und/oder des höchsten Berufsabschlusses (beglaubigte Kopie)			
Tabellarischer Lebenslauf			
Nachweis über eine mindestens dreijährige, einschlägige Berufserfahrung			
Weitere Unterlagen (z.B.: Weiterbildungsnachweise, Fremdsprachennachweise, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Erklärung des Bewerbers/der Bewerberin:

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 Zertifikatskoordination 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 Immatrikulationssatzung der Philipps-Universität Marburg, falls sie für die Organisation und Durchführung des Zertifikatskurses notwendig sind, die im Formular abgefragten personenbezogene Daten. Wir verarbeiten Ihre Daten gemäß den Vorgaben der Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) und des Hessischen Datenschutz- und Informationsfreiheitsgesetzes (HDSIG). Sie haben jederzeit die Möglichkeit, von der Philipps-Universität Marburg unter der oben angegeben Anschrift Auskunft über meine Daten zu erhalten oder deren Löschung zu verlangen. Ansprechpartner sowie Ihre Rechte als Betroffene können Sie unter <https://www.uni-marburg.de/de/datenschutz> einsehen.

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

* Bitte nutzen Sie ein weiteres Anmeldeformular, falls die Zeilen nicht ausreichen.