

Dr. Brehm & Brehm-Kaiser

Büro Frankfurt der überörtlichen Sozietät
Dr. Brehm * Dr. Zimmerling



Informationen zur Studienplatzklage Master

Herr Frau

Vorname: _____

Name: _____

Straße: _____

Ort: _____

Tel.: _____ Mobil: _____

Fax: _____

eMail: _____

Geb.Datum: _____ Staatsangehörigkeit: _____ deutsch

Abitur/Fachabiturjahr: _____ Durchschnittnote: _____

Bisheriges Studium/Studiengang/Fach:

An welcher Hochschule wurde der Bachelorabschluss erworben:

Note des Bachelorabschlusses: _____

Wie sind Sie auf unsere Kanzlei aufmerksam geworden:

1. Gewünschter Master-Studiengang: _____

Hauptfach _____ Nebenfach _____

Hochschule Ort: _____

Bewerbung erfolgt: ja nein

Liegt ein Ablehnungsbescheid vor ja nein



2. Gewünschter Master-Studiengang: _____

Hauptfach _____ Nebenfach _____

Hochschule Ort: _____

Bewerbung erfolgt: ja nein

Liegt ein Ablehnungsbescheid vor ja nein



3. Gewünschter Master-Studiengang: _____

Hauptfach _____ Nebenfach _____

Hochschule Ort: _____

Bewerbung erfolgt: ja nein

Liegt ein Ablehnungsbescheid vor ja nein