



Informationen zur Studienplatzklage Bachelor-Psychologie

Herr Frau

Vorname und Nachname: _____

Straße: _____

Ort: _____

Tel.: _____ Mobil: _____

Fax: _____

eMail: _____

Geb.Datum: _____ Staatsangehörigkeit: _____ deutsch

Abitur/Fachabiturjahr: _____ Durchschnittnote: _____

Bisheriges Studium: ja nein

Wenn ja, abgeschlossenes Studium: ja nein

Wenn ja, welcher Studiengang: _____

Wenn ja, welcher Ort: _____

Wenn ja, Studienzeit (von / bis): _____

Zahl der Fachsemester: _____ Anrechenbare Studienleistungen: ja nein

Derzeit noch immatrikuliert? ja nein

Wie sind Sie auf unsere Kanzlei aufmerksam geworden:
