



Antrag auf Listenaufnahme

Hiermit beantrage ich die Aufnahme auf die Liste der Theologiestudierenden der Evangelischen Kirche in Hessen und Nassau gemäß § 3 (4) VorbG und §1-4 StudO.

Diesem Antrag füge ich bei:

- Immatrikulationsbescheinigung
- Foto des Personalausweises
- Kirchenmitgliedschaftsbescheinigung
- Passfoto

- Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten vom Referat Personalförderung und Hochschulwesen gesammelt und zum Zwecke der Personalplanung anonymisiert ausgewertet werden.
- Ich nehme an der Kirchlichen Studienbegleitung der EKHN nach StudO § 13 teil und stimme zu, einmal im Semester über das Programm der KSB informiert zu werden (Infobrief).
- Ich stimme zu, dass meine Mailadresse an den Studierendenkonvent der EKHN weitergeleitet wird.

Ich bestätige, dass ich den Antrag auf Listenaufnahme nur in der EKHN eingereicht habe und noch nicht in der Studierendenliste einer anderen Gliedkirche der EKD eingetragen bin.

Ort/ Datum

Unterschrift

Um die Listenaufnahme abzuschließen, vereinbaren Sie bitte mit der Übersendung des Antrags an liste@ekhn.de einen Gesprächstermin mit Pfarrer Dr. Jürgen Lehwalder oder Pfarrerin Dr. Simone Mantei von der Kirchlichen Studienbegleitung der EKHN.



Persönliche Angaben zur Listenaufnahme

| | | | |
|---------------------|----------------------|----------------|----------------------|
| Name: | <input type="text"/> | Vorname: | <input type="text"/> |
| Geburtsdatum: | <input type="text"/> | Geburtsort: | <input type="text"/> |
| Aktuelle Anschrift: | <input type="text"/> | | |
| Telefonnummer: | <input type="text"/> | Email-Adresse: | <input type="text"/> |

Angaben zum Studium:

| | |
|--|--|
| Zeitpunkt der Erlangung der Allgemeinen Hochschulreife: | <input type="text"/> |
| Aufnahme des Theologiestudiums/berufsbegleitenden Masterstudiengangs mit dem Ziel Pfarramt (Semester/Jahr): | <input type="text"/> |
| Bisheriger Studienverlauf (nach Semesterzahl und Studienorten): | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| Derzeitige/r Studienort/Semesterzahl: | <input type="text"/> |
| Bereits Zwischenprüfung abgelegt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | <input type="text"/> Semester/Jahr |
| Ggf. Gemeindepraktikum (Ort der Kirchengemeinde, Name des Mentor/ der Mentorin, Monat/Jahr) | <input type="text"/> |

Weitere Anmerkungen:

| |
|---|
| (z.B. Studiengänge, Ausbildungen, Berufstätigkeiten, Sprachkenntnisse oder andere Qualifikationen): |
| <input type="text"/> |