

PROBESTUDIUM

Hiermit melde ich mich **verbindlich** zum einmonatigen **Probestudium Betriebswirt/in (VWA)** an mit Start zum:

Wintersemester _____ (01.10.-31.10.) Sommersemester _____ (01.04.-30.04.)

ANGABEN ZUR PERSON

Frau Herr

Name, Vorname _____ Geburtsdatum _____

Straße, Hausnummer _____ Postleitzahl, Ort _____

E-Mail-Adresse _____ Telefonnummer _____

Mit der Weitergabe meiner E-Mail-Adresse an meine Kommilitonen und an die Dozenten meines Studienganges zwecks interaktiver Kommunikation bin ich **einverstanden.** **nicht einverstanden.**

ANGABEN ZUR SCHUL- UND AUSBILDUNG

Schulabschluss: Hauptschulabschluss Mittlere Reife Fach-Abitur Abitur

Berufsausbildung als: _____

Berufserfahrung: _____ Jahre Berufserfahrung im Anschluss an die Ausbildung.

TEILNAHMEBEDINGUNGEN (Nebenabrede)

Für das Probestudium fallen keinerlei Kosten an und es endet automatisch zum Ende des Probemonats. Es läuft im Wintersemester im Monat Oktober und im Sommersemester im Monat April. Leistungsnachweise, die im Rahmen des Probestudiums erworben werden, sind im Falle der regulären Fortsetzung des Studiums vollständig anrechenbar. Sofern eine Anmeldung zum Studium erfolgt, müssen die Zulassungsvoraussetzungen überprüft werden. Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen sowie die Prüfungsordnung gelten in gleicher Weise wie für regulär eingeschriebene Studierende, sofern Teile davon aufgrund dieser Nebenabrede nicht widersprüchlich sind. **Ein Probestudium kann nur einmal in Anspruch genommen werden.**

Ich versichere, dass meine vorstehenden Angaben korrekt sind. Die Ordnungen der VWA (AGB, Prüfungsordnung und Gebührenordnung) wurden mir mit diesem Anmeldeformular zur Verfügung gestellt oder sind mir bekannt und werden von mir anerkannt.

Datum _____

Unterschrift _____

Ich versichere, die Datenschutzerklärung gemäß DSGVO (in der jeweils aktuellen Form unter www.vwa-muenchen.de) zur Kenntnis genommen zu haben. Insbesondere darf mich die VWA München e.V. kontaktieren, um mir Informationen oder Angebote zukommen zu lassen. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit ohne Angabe von Gründen von meinem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen kann.

Datum _____

Unterschrift _____

WIRD VON DER VWA MÜNCHEN AUSGEFÜLLT

Matrikelnummer: _____

PIN: _____

Studiengang: _____

Semester: _____

Geprüft und angenommen von: _____

am: _____