



A N M E L D U N G *

- zum Studiengang:** **Verwaltungs-Studiengang** zum/zur **Verwaltungs-Betriebswirt/in (VWA)** mit mind. 1.000 Lehrstunden
 zum **Verwaltungs-Diplom (VWA)** mit mind. 850 Lehrstunden (bei umfangreichen BWL-Vorkenntnissen)
 Wirtschafts-Studiengang zum/zur **Betriebswirt/in (VWA)** mit ca. 850 Lehrstunden

am Studienort: Greifswald Neubrandenburg Rostock Schwerin

Hiermit melde ich mich für den o.a. sechssemestrigen berufsbegleitenden Studiengang verbindlich an und bitte um förmliche Zulassung zum Studium.

1. Angaben zur Person männlich weiblich divers

Vor- und Zuname: _____

Anschrift: _____

Telefon:

privat: _____

dienstlich: _____

Bevorzugte E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

2. Schulabschluss an einer allgemeinbildenden Schule (Art und Jahr des Abschlusses)*

3. Fach- und Hochschulabschlüsse (Bezeichnung der Einrichtung, Art u. Jahr des Abschlusses)*

4. Berufsausbildung und beruflicher Werdegang

* Bitte die Anmeldung in Blockschrift leserlich ausfüllen und einfache **Kopien Ihrer Abschlusszeugnisse** beifügen. Die Durchführung ist abhängig vom Erreichen der Mindestteilnehmerzahl.



VWA – DIE WISSEN SCHAFFT

Verwaltungs- und Wirtschaftsakademie
Mecklenburg-Vorpommern e. V.

Staatlich anerkannte Einrichtung
der Weiterbildung

Bertha-von-Suttner-Straße 5
19061 Schwerin

Telefon: 0385 3031 880
E-Mail: info@vwa-mv.de

5. Jetzige Tätigkeit / Arbeitgeber / Anschrift der Arbeitsstelle

Mir ist bekannt, dass die Studiengebühr für sechs Semester von 890,- Euro pro Semester, die jeweils zu Beginn eines Semesters entsteht, und die Prüfungsgebühr in Höhe von 490,- Euro an die VWA Mecklenburg-Vorpommern zu zahlen sind. Zahlung in monatlichen Raten ist möglich.

- Die Studiengebühr, zu deren Zahlung ich mich hiermit verpflichte, wird von mir selbst getragen.
- Die Studiengebühr wird von meinem Arbeitgeber getragen (Bestätigung durch Stempel/Unterschrift).



_____ (Datum, Unterschrift Teilnehmer/in)

_____ (Stempel/Unterschrift Arbeitgeber)

Einwilligung zur Erhebung, Verarbeitung und Sicherung der personenbezogenen Daten

Ich habe die Datenschutzerklärung für Studierende, die auf der Webseite (www.vwa-mv.de) veröffentlicht ist, gelesen und verstanden und bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Sicherung meiner personenbezogenen Daten zu den vorgesehenen Zwecken einverstanden.

Der Weiterverwendung meiner Daten im Rahmen meiner Teilnahme am **Alumni-Netzwerk der VWA M-V** nach Beendigung des Studiums stimme ich zu: **JA** **NEIN**



_____ (Datum, Unterschrift Teilnehmer/in)

Wie sind Sie auf das Studium der VWA aufmerksam geworden?

- Arbeitgeber
- Kollegen/ Kolleginnen
- Freunde
- Werbung VWA
- weiterbildung-mv.de
- Sonstiges: _____

* Bitte die Anmeldung in Blockschrift leserlich ausfüllen und einfache **Kopien Ihrer Abschlusszeugnisse** beifügen. Die Durchführung ist abhängig vom Erreichen der Mindestteilnehmerzahl.