



ANMELDUNG *

- 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 mind. 900 Lehrstunden

am Studienort: Schwerin

Die Qualifikation entspricht dem Niveau DQR 6 und weist vergleichbare Kompetenzen eines Bachelorabschlusses auf, mit praxisorientierten Fachkenntnissen und methodischen Fähigkeiten.

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.
 ** Stand: 18.12.2024 (Die mtl. Rate wird ggf. in der Mitgliederversammlung am 20.02.25 auf max. 200 € erhöht.)



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 1.040 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 (jeweils 175 Euro**) 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.

** Stand: 18.12.2024 (Die mtl. Rate wird ggf. in der Mitgliederversammlung am 20.02.25 auf max. 200 € erhöht.)