

A N M E L D U N G *

- zum Studiengang:** **Verwaltungs-Studiengang** zum/zur **Verwaltungs-Betriebswirt/in (VWA)** mit mind. 1.000 Lehrstunden
 Wirtschafts-Studiengang zum/zur **Betriebswirt/in (VWA)** mit mind. 900 Lehrstunden

am Studienort: Greifswald

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.

* Bitte die Anmeldung in Blockschrift leserlich ausfüllen und einfache **Kopien Ihrer Abschlusszeugnisse** beifügen.
Die Durchführung ist abhängig vom Erreichen der Mindestteilnehmerzahl.
Stand: 30.01.2026

5. Jetzige Tätigkeit / Arbeitgeber / Anschrift der Arbeitsstelle

Mir ist bekannt, dass die Studiengebühr für sechs Semester von 1.200 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 200 Euro) ist möglich. Es gelten die AGB der VWA M-V.

- 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: 30.01.2026