

Theologisches Stift
- Verwaltung -
Geiststraße 9
37073 Göttingen

Hiermit bewerbe ich mich zum: Sommersemester 20__ (Beginn 01.04.)
Wintersemester 20__ (Beginn 01.10.)
um Aufnahme in das Theologische Stift der Universität Göttingen.

Für eine Wohnzeit von einem Semester / zwei Semestern (Auf Antrag kann die Wohnzeit um zwei mal zwei Semester auf eine maximale Wohndauer von sechs Semestern verlängert werden) *zutreffendes unterstreichen*

Vorname _____ Nachname _____

Geboren am _____ in _____
Datum Ort

Männlich / Weiblich / _____ (selbstgewählte Bezeichnung) *zutreffendes unterstreichen*

Aktuelle Adresse

Name _____
Straße _____
PLZ Ort _____
Land _____
Telefon _____
e-Mail _____

Landeskirche / Kirchenzugehörigkeit _____

Ich habe die Reifeprüfung am _____ in _____ bestanden.

Abiturergänzungsprüfungen Latinum Graecum Hebraicum
zutreffendes unterstreichen

Familienstand verheiratet ledig
zutreffendes unterstreichen

Ich bin Halbweise Vollweise trifft nicht zu
zutreffendes unterstreichen

Beruf des Vaters _____ Beruf der Mutter _____

Ich bin das ___ von ___ Kindern, davon sind derzeit noch ___ in Ausbildung.

Bisheriger Studienverlauf (Studiengänge, Studienorte, Semesterzahl)

