

Anmeldung

Wir empfehlen, das anliegende **PDF-Formular digital auszufüllen**.

Bitte **drucken Sie das ausgefüllte Formular** anschließend **aus** und **unterzeichnen Sie es handschriftlich** an den mit einem Kreuz gekennzeichneten Stellen.

Beteiligt sich bspw. Ihr Arbeitgeber an den Studiengebühren, muss darüber hinaus die entsprechende Passage auf Seite 3/6 durch einen Zeichnungsbevollmächtigten des Unternehmens ausgefüllt und unterschrieben werden.

Sie können das Formular hierzu **abspeichern** und zu einem späteren Zeitpunkt vervollständigen.

Alternativ kann das Formular auch ausgedruckt und handschriftlich in DRUCKBUCHSTABEN ausgefüllt werden.

Bitte **senden Sie die vollständig ausgefüllte Anmeldung** sowie alle erforderlichen Belege an:

FOM Hochschule für Oekonomie & Management gemeinnützige Gesellschaft mbH
– **Zentrale Administration** –
Leimkugelstraße 6
45141 Essen

Sollten Sie Fragen zu Ihrer Anmeldung haben, hilft Ihnen die **Zentrale Studienberatung** gerne weiter. Sie erreichen uns **montags bis freitags von 08:00 – 19:00 Uhr sowie samstags von 7:30 – 14:00 Uhr** unter der gebührenfreien **Telefonnummer 0800 1 95 95 95**.

Formular ausdrucken

Formular zurücksetzen

Bachelor of Arts (B.A.)

Studiengänge

- Angewandte Pflegewissenschaft
- Gesundheits- und Sozialmanagement
- Gesundheitspsychologie & Medizinpädagogik
- Pflegemanagement
- Soziale Arbeit

FOM Hochschule für Oekonomie & Management gemeinnützige Gesellschaft mbH
 – **Zentrale Administration** –
 Leimkugelstraße 6
 45141 Essen

Anmeldung zum Bachelor-Studium

Unter Berücksichtigung der Geschäftsbedingungen auf Seite 4 melde ich mich zum angekreuzten Studiengang auf Seite 2 an. Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen.

Sollten Sie Fragen zu Ihrer Anmeldung zu einem Bachelor-Studium haben, hilft Ihnen die Zentrale Studienberatung gerne weiter. Sie erreichen diese unter der gebührenfreien Telefonnummer **0800 1 95 95 95**.

A. DATEN ZUR PERSON

Frau Herr Geburtsdatum (TT MM JJJJ)

Vorname Name

Geburtsort Geburtsland

Staatsangehörigkeit

Straße Hausnummer

PLZ Ort Land

0 0 0 /
 Telefon (privat) (Ländervorwahl, Vorwahl, Rufnummer)

0 0 0 /
 Telefon (dienstlich) (Ländervorwahl, Vorwahl, Rufnummer)

0 0 0 /
 Mobiltelefon (Ländervorwahl, Vorwahl, Rufnummer)

@
 E-Mail (privat)

@
 E-Mail (dienstlich)

Angaben zur schulischen Ausbildung

Allgemeine Hochschulreife Fachhochschulreife Fachoberschulreife (Mittlere Reife)
 Handelsschule Volks- o. Hauptschulabschluss
 Sonstiges

Ist das Studium vom Arbeitgeber veranlasst oder im wesentlichen Interesse des Arbeitgebers?
 (Angabe ist aus versicherungsrechtlichen Gründen notwendig)

Ja Nein

I. Was möchte ich studieren?

Bachelor of Arts (B.A.)

Hochschulabschluss: Bachelor of Arts (B.A.) | Dauer: 7 Semester

Studiengebühren 12.390 € Einmalzahlung oder Ratenzahlung in 42 Monatsraten à 295 €

Prüfungsgebühr 300 € Einmalzahlung (zum Ende des Studiums)

Studiengänge

- Angewandte Pflegewissenschaft
- Gesundheits- und Sozialmanagement
- Gesundheitspsychologie & Medizinpädagogik
- Pflegemanagement
- Soziale Arbeit

Das Zustandekommen des Studiengangs ist abhängig von einer Mindestteilnehmerzahl.

II. In welchem Studienzeitmodell möchte ich studieren?

- Abend-Studium/Abend- und Samstags-Studium**
Studium am Abend oder Studium am Abend und samstags
- Tages-Studium**
Studium an zwei Tagen tagsüber

III. Wo möchte ich studieren?

- | | | | |
|-------------------------------------|--|-----------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Augsburg | <input type="checkbox"/> Essen | <input type="checkbox"/> Köln | <input type="checkbox"/> Neuss |
| <input type="checkbox"/> Berlin | <input type="checkbox"/> Frankfurt a. M. | <input type="checkbox"/> Leipzig | <input type="checkbox"/> Nürnberg |
| <input type="checkbox"/> Bremen | <input type="checkbox"/> Hamburg | <input type="checkbox"/> Mannheim | <input type="checkbox"/> Siegen |
| <input type="checkbox"/> Dortmund | <input type="checkbox"/> Hannover | <input type="checkbox"/> Marl | <input type="checkbox"/> Stuttgart |
| <input type="checkbox"/> Duisburg | <input type="checkbox"/> Karlsruhe | <input type="checkbox"/> München | <input type="checkbox"/> Wesel |
| <input type="checkbox"/> Düsseldorf | <input type="checkbox"/> Kassel | <input type="checkbox"/> Münster | <input type="checkbox"/> Wuppertal |

Nicht jeder Studiengang wird in jedem Zeitmodell und an allen Studienzentren angeboten.

IV. Wann möchte ich starten?

Wintersemester WS 20
Semesterbeginn 1. September eines jeden Jahres

Sommersemester SS 20
Semesterbeginn 1. März eines jeden Jahres.

Bei Nichteintragung einer Jahreszahl erfolgt eine Anmeldung zum nächstmöglichen Studienbeginn. Vorlesungsbeginn i. d. R. im ersten Monat des Semesters.

Skriptunterlagen werden ausschließlich in digitaler Form zur Verfügung gestellt. Lehrmaterialien und Literaturempfehlungen können auch in englischer Sprache zur Verfügung gestellt werden. Die Wahl der Vertiefungsmodule erfolgt im Verlauf des Studiums und ist abhängig von einer Mindestteilnehmerzahl.

C. ZAHLUNGSWEISE (STUDIENGEBÜHREN SIEHE SEITE 2, B. I.)

I. Vom Teilnehmer auszufüllen (wenn der Studierende selbst die Studiengebühren trägt)

- Der Gesamtbetrag wird einmalig vor Studienbeginn unter Angabe der Rechnungsnummer überwiesen oder gemäß nachfolgendem SEPA-Lastschriftmandat gezahlt. (Bitte „C.III. SEPA-Lastschriftmandat“ ausfüllen)
- Der Betrag wird monatlich in Raten gemäß nachfolgendem SEPA-Lastschriftmandat gezahlt.
Die Lastschrift erfolgt nach Studienbeginn jeweils am 5. eines Monats. (Bitte „C.III. SEPA-Lastschriftmandat“ ausfüllen)

II. Ggf. vom Betrieb auszufüllen (wenn der Betrieb die Studiengebühren tragen möchte)

- Mit der Übernahme der Gebühren im Wege eines Schuldbeitrittes (§§ 421 ff BGB) für das Studium erklären wir uns einverstanden. (Für eine individuelle Teilung der Gebühren zwischen Betrieb und Studierenden kann eine gesonderte „Erklärung zum Schuldbeitritt“ im Original eingereicht werden.)

Zahlungsweise

- Der Gesamtbetrag wird einmalig vor Studienbeginn unter Angabe der Rechnungsnummer überwiesen oder gemäß nachfolgendem SEPA-Lastschriftmandat gezahlt. (Bitte „C.III. SEPA-Lastschriftmandat“ ausfüllen)
- Der Betrag wird in Raten gemäß nachfolgendem SEPA-Lastschriftmandat gezahlt.
Die Lastschrift erfolgt nach Studienbeginn jeweils am 5. eines Monats. (Bitte „C.III. SEPA-Lastschriftmandat“ ausfüllen)

- einmalig jährlich semesterweise monatlich

Die Rechnungsanschrift lautet:

Firma

Abteilung

Frau Herr Ansprechpartner

Straße

Hausnummer

PLZ

Ort

Land

0 0 0 / _____

Telefon (dienstlich) (Ländervorwahl, Vorwahl, Rufnummer)

_____ @ _____

E-Mail



Datum (TT MM JJJJ)



Unterschrift & Stempel des Betriebs

III. SEPA-Lastschriftmandat (vom Teilnehmer oder ggf. vom Betrieb auszufüllen)

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die FOM Hochschule für Oekonomie & Management gemeinnützige Gesellschaft mbH, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der FOM Hochschule für Oekonomie & Management gemeinnützige Gesellschaft mbH auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber

Kontoführendes Kreditinstitut

IBAN

BIC



Datum (TT MM JJJJ)



Unterschrift Kontoinhaber

Vor dem Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich/uns die FOM Hochschule für Oekonomie & Management gemeinnützige Gesellschaft mbH über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten. Die Frist für die Vorabinformation der SEPA-Lastschrift wird auf 7 Kalendertage verkürzt.

D. EINWILLIGUNG

„Ich bin damit einverstanden, dass mich die FOM Hochschule für Oekonomie & Management gemeinnützige Gesellschaft mbH | Leimkugelstraße 6 | 45141 Essen per Post, E-Mail oder Telefon über weitere Veranstaltungen, Forschungsumfragen oder Bildungsgänge informiert und zu diesen Zwecken meine Daten speichert.“
Diese Einwilligung können Sie jederzeit widerrufen.

E. WIDERRUFSRECHT

Sie können Ihre Anmeldung innerhalb von 14 Tagen nach Erhalt der Anmeldebestätigung ohne Angabe von Gründen in Textform (z. B. Brief, Fax, E-Mail) widerrufen. Zur Wahrung der Frist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs. Der Widerruf ist zu richten an die FOM Hochschule für Oekonomie & Management gemeinnützige Gesellschaft mbH | Zentrale Administration | Leimkugelstr. 6 | 45141 Essen | Tel.: 0800 1 959595 | E-Mail: studienberatung@fom.de. Bei Bedarf können Sie dafür ein Muster-Widerrufsformular verwenden, das Sie unter bcw-gruppe.de/Widerruf-FOM.pdf finden.

Im Falle eines wirksamen Widerrufs zahlen wir Ihnen den Betrag, den wir von Ihnen erhalten haben, spätestens binnen 14 Tagen nach Erhalt Ihres Widerrufs zurück. Für diese Rückzahlung verwenden wir das von Ihnen eingesetzte Zahlungsmittel, es sei denn, mit Ihnen wurde ausdrücklich etwas anderes vereinbart. Durch die Verwendung eines anderen Zahlungsmittels entstehen Ihnen keine Kosten.

Haben Sie auf eigenen Wunsch noch während der Widerrufsfrist an Veranstaltungen teilgenommen, haben Sie uns für die Teilnahme bis zum Zeitpunkt, in dem wir Ihren Widerruf erhalten, einen angemessenen, anteiligen Betrag zu zahlen.

F. GESCHÄFTSBEDINGUNGEN

1. Teilnahmegebühren

Die Gebühren werden für alle Studiengänge zu Beginn des Studiums fällig. Ratenzahlungen können vereinbart werden. Ist dem Teilnehmer die Teilnahme nachgewiesen unverschuldet nicht möglich, kann in Härtefällen die Teilnahmegebühr anteilig erlassen werden.

2. Schriftform

Anmeldungen, Abmeldungen, Kündigungen und sonstige Änderungswünsche bedürfen der Schriftform. Mündliche Absprachen haben keine Rechtswirksamkeit.

3. Abmeldefristen

Meldet sich ein Teilnehmer unter Einhaltung der nachstehenden Abmeldefrist vor Beginn eines Studiengangs ab, wird eine Bearbeitungsgebühr von 75 Euro erhoben. Die Abmeldung muss spätestens bis 6 Wochen vor Beginn des Studiengangs erfolgen.

4. Kündigung, Urlaubs-/Verlängerungssemester

a. Bei Studiengängen mit einer Dauer von mehr als 6 Monaten ist eine Kündigung jeweils zum Ende eines Studiensemesters mit einer Frist von 6 Wochen möglich.

b. Gebührenfreie Urlaubssemester können dem Teilnehmer auf Antrag gewährt werden, soweit dies einem geordneten Studienlauf nicht widerspricht. Der Antrag ist schriftlich innerhalb der unter Ziffer 4. a. geregelten Kündigungsfristen mit der »Vereinbarung für ein Urlaubssemester und Neuanmeldung« an den Veranstalter zu richten.

Das Urlaubssemester wird in der Weise gewährt, dass der ursprünglich vereinbarte Studiengang mit dem Antrag gekündigt ist und eine Neuanmeldung unter Berücksichtigung der bereits studierten Semesterzahl erfolgt.

c. Eine Kündigung von Studiengängen ist während eines bewilligten Urlaubssemesters ausgeschlossen.

d. Verlängerungssemester sind gebührenpflichtig und müssen mind. 6 Wochen vor Semesterbeginn über das Studienbuch im Online-Campus oder schriftlich beantragt werden.

5. Programmänderungen, Verlegung oder Absetzung

Programmänderungen, Verlegung oder Absetzung von Veranstaltungen bleiben vorbehalten. Über die Ansprüche auf Rückzahlung bereits geleisteter Gebühren hinaus entstehen dadurch keine Ansprüche der Teilnehmer.

6. Studienbescheinigung

Auf Wunsch werden Studienbescheinigungen ausgestellt.

7. Datenspeicherung

Durch die Anmeldung erklärt sich der Teilnehmer mit der Be- und Verarbeitung der personenbezogenen Daten für Zwecke der Studiengangs- und Prüfungsabwicklung einverstanden. Der Einwilligung in die Datenverarbeitung zu weiteren Zwecken kann der Teilnehmer ohne Angabe von Gründen und zu jedem Zeitpunkt widersprechen.

8. Verbraucherschlichtung

Die Plattform der EU-Kommission zur Online-Streitbeilegung finden Sie unter dem Link: www.ec.europa.eu/consumers/odr. Die FOM Hochschule für Oekonomie & Management gemeinnützige GmbH ist grundsätzlich nicht bereit und verpflichtet, an Streitbelegungsverfahren vor einer Verbraucherschlichtungsstelle teilzunehmen.

SF 03/17

Unter Anerkennung der Geschäftsbedingungen (siehe F.) melde ich mich zum angekreuzten Studium (siehe B.) an.

Vorname

Name

Datum (TT MM JJJJ)

Unterschrift Teilnehmer

G. BEIZUFÜGENDE UNTERLAGEN FÜR DAS STUDIUM

Bitte beachten Sie, dass die Anmeldung zum Studium vollständig ausgefüllt und unterschrieben (s. grüne Kreuze) sowie im Original per Post einzureichen ist.

✓ Nachweis der Hochschulzugangsberechtigung durch schulische Qualifikation, berufliche Fortbildung oder durch Berufserfahrung (beglaubigte Kopie)

Beglaubigungen sind auch kostenfrei an der FOM bei Vorlage der Originale möglich

Qualifikation durch schulische Ausbildung:

Nachweis über die allgemeine Hochschulreife (Abitur) **oder**

Nachweis über die Fachhochschulreife, ggf. bestehend aus:

- schulischem Teil: ggf. Zeugnis des Berufskollegs
- praktischem Teil: Nachweis über ein gelenktes Praktikum (ein- oder halbjährig) **oder**

Nachweis über eine abgeschlossene Berufsausbildung

ODER Qualifikation durch Fortbildung:

Nachweis über die berufliche Fortbildung **oder**

Nachweis über einen abgeschlossenen Meister im Handwerk

ODER Qualifikation durch Berufserfahrung:

Nachweis über eine abgeschlossene Berufsausbildung **und**

Nachweis über eine 3-jährige Tätigkeit im erlernten Ausbildungsberuf

✓ Nachweis einer aktuellen Berufstätigkeit*

(Bestätigung durch den Arbeitgeber oder andere Nachweise wie z.B. Arbeitsvertrag, -zeugnis oder Gehaltsnachweis mit geschwärzten Zahlen.

Nachweis darf nicht älter als sechs Monate sein) Für den Studiengang Angewandte Pflegewissenschaft zum Zeitpunkt der Aufnahme des Studiums einen der folgenden Nachweise: a) Abgeschlossene Berufsausbildung zum/zur Gesundheits- und Krankenpfleger/in, Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger/in oder Altenpfleger/in oder b) Rechtsgültiger Ausbildungsvertrag in den unter a) genannten Berufen

*In Ausnahmefällen kann davon abgewichen werden. Sollten Sie aktuell nicht berufstätig sein, jedoch eine Berufstätigkeit anstreben, kontaktieren Sie bitte unsere Studienberatung. Gerne prüfen wir gemeinsam Ihre individuellen Möglichkeiten der Zulassung.

✓ Tabellarischer Lebenslauf

(schulische und berufliche Ausbildung & Berufstätigkeit)

Zusätzlich für alle Bewerber, die ihre Hochschulzugangsberechtigung nicht an einer deutschsprachigen Einrichtung erworben haben: Beglaubigte Kopie der Zeugnisse im Original und in deutscher oder englischer Sprache, Nachweis ausreichender Deutschkenntnisse.

Zusätzlich bei Anrechnung von hochschulischen und außerhochschulischen Leistungen: Nachweis zur Anrechnung in beglaubigter Kopie (Leistungsnachweise, Zeugnisse beruflicher Aus-/Weiterbildung etc.).

Anlage 1

HOCHSCHULISCHE VORBILDUNG

Ich habe bisher an **keiner** Hochschule oder Universität studiert. (Angabe unten mit Name, Datum und Unterschrift bestätigen.)

Ich habe an einer Hochschule oder Universität studiert. (Weitere Angaben ergänzen und unten mit Name, Datum und Unterschrift bestätigen.)

Angaben zum Erststudium

(**WICHTIG!** Reichen Sie Immatrikulations- bzw. Exmatrikulationsbescheinigungen der zuletzt besuchten deutschen Hochschule ein.)

Hochschule Universität Vollzeit Teilzeit

Hochschulname

Studienort: Stadt

Studienort: Land

Studiengang

_____ - _____

studiert von (TT MM JJJJ)

bis (TT MM JJJJ)

Semesteranzahl

davon Urlaubssemester

Abschluss

Note

Falls Abschluss im Ausland erworben, Anzahl der Studienmonate

Angaben zu weiteren Studienzeiten

(**WICHTIG!** Reichen Sie Immatrikulations- bzw. Exmatrikulationsbescheinigungen der zuletzt besuchten deutschen Hochschule ein.)

Hochschulname

Studiengang

_____ - _____

studiert von (TT MM JJJJ)

bis (TT MM JJJJ)

Semesteranzahl

davon Urlaubssemester

Abschluss

Note

Falls Abschluss im Ausland erworben, Anzahl der Studienmonate

Endgültig nicht bestandene Prüfungsleistungen

Ich habe folgende/n Hochschulprüfung/Leistungsnachweis, die/der in Prüfungs- oder Studienordnungen wissenschaftlicher Hochschulen im Geltungsbereich der Bundesrepublik Deutschland vorgesehen sind/ist, ENDGÜLTIG nicht bestanden. Kein Eintrag bedeutet, dass Sie bisher noch keine Prüfungsleistung endgültig nicht bestanden haben.

Fach

Für eine Zulassungsprüfung benötigen wir folgende Unterlagen: Exmatrikulationsbescheinigung, Leistungsnachweis und Studienverlaufsplan/ Modulbeschreibung

ANRECHNUNG VON HOCHSCHULISCHEN UND AUßERHOCHSCHULISCHEN LEISTUNGEN

(**WICHTIG!** Reichen Sie Nachweise (z. B. Zeugnisse, Zertifikate) erbrachter Leistungen in beglaubigter Kopie ein.)

Ich möchte die Anrechnung bisher erbrachter Prüfungsleistungen bzw. Studienzeiten sowie außerhalb des Hochschulwesens erworbener sonstiger Kenntnisse und Qualifikationen (z. B. Weiterbildung gemäß beizufügender Unterlagen) beantragen.

JA NEIN

Eine Anrechnung von Prüfungsleistungen ist nicht mehr möglich, wenn im Rahmen der anzurechnenden Lehrveranstaltungen bereits eine Prüfung abgelegt wurde. Bereits angerechnete Leistungen können nicht (z. B. zur Notenverbesserung) wiederholt werden. Wir empfehlen, den Antrag auf Anrechnung von Studienleistungen vor Beginn des Studiums einzureichen.

Mir ist bekannt, dass falsche Angaben zur Exmatrikulation führen können. Weiterhin könnte durch falsche Angaben ein Straftatbestand gegeben sein.

Vorname

Name

Datum (TT MM JJJJ)

Unterschrift Teilnehmer

Anlage 2

BERUFLICHE AUSBILDUNG

Ich befinde mich momentan in der Ausbildung (IHK-Ausbildung, Trainee-Programm, etc.).

Ich habe bereits eine Ausbildung abgeschlossen.

Angaben zur beruflichen Ausbildung

Ausbildungsberuf/ Bezeichnung des Trainee-Programmes

Ausbildungsbetrieb

Beginn (TT MM JJJJ)

Abschluss (TT MM JJJJ)

BERUFLICHE FORTBILDUNG

Fachkaufmann/-frau (IHK)

z. B. Fachkaufmann für Außenwirtschaft | Fachkaufmann für Büromanagement | Fachkaufmann für Einkauf und Logistik |
Fachkaufmann für Marketing | Personalfachkaufmann

Fachwirt/-in (IHK)

z. B. Bankfachwirt | Energiefachwirt | Fachwirt im Sozial- und Gesundheitswesen | Fachwirt für Versicherungen und Finanzen |
Handelsfachwirt | Industriefachwirt | Immobilienfachwirt | Medienfachwirt | Verkehrsfachwirt | Wirtschaftsfachwirt

Sonstiges

Bitte genaue Abschlussbezeichnung angeben (z. B. Bilanzbuchhalter | Industriemeister | Techniker | Betriebswirt | Meister |
Office Manager | Projektleiter)

ZUR KENNTNISNAHME FÜR DEN STUDIENGANG „ANGEWANDTE PFLGEWISSENSCHAFT“

Für den **Studiengang „Angewandte Pflegewissenschaft“** ist Folgendes zu beachten und zu bestätigen:

Insbesondere die Kombination von praktischer Pflegefachausbildung (Gesundheits- und Krankenpfleger/in, Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger/in oder Altenpfleger/in) und dem Studiengang Angewandte Pflegewissenschaft qualifiziert für pflegefachspezifische Tätigkeiten und eröffnet entsprechende Berufsperspektiven.

„Mir ist demnach bekannt, dass lediglich ein erfolgreicher Abschluss der Pflegefachausbildung die Nutzung aller Potenziale des Studiengangs Angewandte Pflegewissenschaft ermöglicht. Die Fortführung und Beendigung des Studiums trotz nicht erfolgreich abgeschlossener Pflegefachausbildung obliegt meiner eigenen Verantwortung.“

Bestätigung der Kenntnisnahme:

Vorname

Name

Datum (TT MM JJJJ)

Unterschrift Teilnehmer

ZUR KENNTNISNAHME FÜR DEN STUDIENGANG „SOZIALE ARBEIT“

Die FOM ist berechtigt, den Absolventen des **Studiengangs „Soziale Arbeit“** die **staatliche Anerkennung** zu verleihen. Absolventen dürfen damit die Berufsbezeichnung „staatlich anerkannter Sozialpädagoge und Sozialarbeiter“ bzw. „staatlich anerkannte Sozialpädagogin und Sozialarbeiterin“ tragen.

Für die Vergabe der staatlichen Anerkennung müssen Absolventen folgende Voraussetzungen erfüllen:

- Absolvierung eines Praxisanteils von 100 Tagen in Vollzeit (Teilzeit anteilig entsprechend höher) in einer Einrichtung des Sozial- bzw. Gesundheitswesens. Die Eignung der Einrichtung sowie Art und Umfang der Tätigkeit müssen durch die FOM geprüft und genehmigt werden.
- Der Praxisanteil ist während des Studiums zu erbringen. Mit Zustimmung der FOM sind die Erbringung des Praxisanteils und die Verleihung der staatlichen Anerkennung durch die FOM auch nach Studienabschluss möglich.
- Für die Feststellung der persönlichen Eignung gemäß § 1 Abs. 5 SobAG muss der FOM zum Zeitpunkt der Vergabe der staatlichen Anerkennung ein aktuelles erweitertes Führungszeugnis vorliegen.

Für Fragen zur staatlichen Anerkennung steht Ihnen unsere Studienberatung gerne zur Verfügung.

Bestätigung der Kenntnisnahme:

Vorname

Name

Datum (TT MM JJJJ)

Unterschrift Teilnehmer