

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.)

Studiengang

- Gesundheits- und Sozialmanagement
- Vertiefung Hygienemanagement*

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

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

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)

- Studiengang Gesundheits- und Sozialmanagement**
Vertiefung Hygienemanagement

Die Vertiefung Hygienemanagement wird in Form von Block-Veranstaltungen in den Semesterferien in Bremen durchgeführt. Genauere Informationen hierzu erhalten Sie bei der Zentralen Studienberatung unter 0800 1 95 95 95.
Hinweis: Bei Belegung der Vertiefung in Bremen fallen ggf. Kosten für Anreise und Verpflegung an.
Das Zustandekommen des Studiengangs ist abhängig von einer Mindestteilnehmerzahl.

- Angaben zum Bildungspartner Vereinigung der Hygienefachkräfte der Bundesrepublik Deutschland e.V. (VDH)
 Sonstige _____

II. In welchem Studienzeitmodell möchte ich studieren?

- Abend- und Wochenend-Studium**
Studium am Abend und samstags
- Tages-Studium**
Studium an zwei Tagen tagsüber
- Blockmodell**
Studium im Block in 7 Wochen je Semester

Die Vertiefung Hygienemanagement wird in Form von Block-Veranstaltungen in den Semesterferien in Bremen durchgeführt. Genauere Informationen hierzu erhalten Sie bei der Zentralen Studienberatung.

III. Wo möchte ich studieren?

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

IV. Wann möchte ich starten?

- Wintersemester WS 20**
Beginn September eines jeden Jahres.
- Sommersemester SS 20**
Beginn März eines jeden Jahres.

Bei Nichteintragung einer Jahreszahl erfolgt eine Anmeldung zum nächstmöglichen Studienbeginn.

Skriptunterlagen werden ausschließlich in digitaler Form zur Verfügung gestellt. Lehrmaterialien und Literaturempfehlungen können auch in englischer Sprache zur Verfügung gestellt werden.

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. (Bitte „C.III. SEPA-Lastschriftmandat“ ausfüllen)
Die Lastschrift erfolgt nach Studienbeginn jeweils am 5. eines Monats. (siehe „B. Anmeldung“)

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

- Mit der Übernahme der Gebühren für das Studium erklären wir uns einverstanden.
(Sollte der Betrieb die Gebühren nur zum Teil übernehmen, kann eine gesonderte Kostenübernahmeerklärung 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 monatlich 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.

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 | 0800 195 95 95 | 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

- 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.
- 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.

- Eine Kündigung von Studiengängen ist während eines bewilligten Urlaubssemesters ausgeschlossen.
- 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 Studiengang- und Prüfungsabwicklung einverstanden. Der Einwilligung in die Datenverarbeitung zu weiteren Zwecken kann der Teilnehmer ohne Angabe von Gründen und zu jedem Zeitpunkt widersprechen.

SF 02/13

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: 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 **und**

Nachweis über einen Stundenumfang der Fortbildung von 400 Unterrichtsstunden **oder**

Nachweis über einen abgeschlossenen Meister im Handwerk

ODER Qualifikation durch Berufserfahrung:

Nachweis über eine abgeschlossene Berufsausbildung (vorzugsweise im kfm. Bereich) **und**

Nachweis über eine 3-jährige Tätigkeit im erlernten Ausbildungsberuf

✓ 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

Datum (TT MM JJJJ)

Name

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)