KIRCHLICHE HOCHSCHULE WUPPERTAL

Master of Theological Studies (MThSt)
Kurs 3: 2025-2028

Eidesstattliche Versicherung

Persönliche Angaben

Name, Vorname:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Ort:	
Telefon:	Mobil:
E-Mail:	

Erklärung zum Studiengang „Master of Theological Studies“

Hiermit erkläre ich:

☐ Ich habe bisher nicht an einem Aufnahmeverfahren zu einem „Master of Theological Studies“ teilgenommen.

☐ Ich habe bereits an einem Aufnahmeverfahren zu einem „Master of Theological Studies“ teilgenommen, nämlich

Hochschulort:	Jahr:

☐ Ich habe bestanden. ☐ Ich habe nicht bestanden.

☐ Ich habe das Aufnahmeverfahren zu einem „Master of Theological Studies“ nicht mehr als einmal erfolglos absolviert.

☐ Ich habe den Prüfungsanspruch in anderen theologischen Studiengängen (Magister Theologiae bzw. Lehramt evangelische Religion) nicht verwirkt (z.B. wegen Täuschungsversuchs, wegen Überschreitung der Fehlversuche).

Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit der obigen Angaben.

Ort, Datum Unterschrift