

Vorläufiger Antrag auf Zulassung

Persönliche Angaben

Name, Vorname:	
Titel / Akademischer Grad:	
Geburtsdatum und -ort:	
Konfession:	Kirchenzugehörigkeit:

Privatadresse

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

Angaben zum ersten Studium

Hochschulabschluss:
Studiengang:
Hochschule:

Berufliche Angaben

Derzeitige Tätigkeit:	
Dauer der Ausübung dieser Tätigkeit?	<input type="checkbox"/> 3 Jahre
	<input type="checkbox"/> 4 Jahre
	<input type="checkbox"/> 5 Jahre oder mehr
Äquivalente Tätigkeiten (Erziehung, Pflege o.ä.)	<input type="checkbox"/> 1 Jahr
	<input type="checkbox"/> 2 Jahre
	<input type="checkbox"/> 3 Jahre oder mehr

Master of Theological Studies (MThSt)

Kurs 3 (2025 - 2028)

Angaben zu Sprachen und Biblicum

	Wann?	Wo?
1. Hebraicum	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	
2. Graecum oder Griechischkenntnisse	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	
3. Biblicum	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	

Wie sind Sie auf das MThSt-Programm aufmerksam geworden?

Persönliche Ansprache von:

Internet Sonstiges:

Wollen Sie berufsbegleitend (3 Jahre) studieren?

Oder wollen Sie Vollzeit (2 Jahre) studieren?

Ich beantrage zu prüfen, ob

meine **beruflichen Tätigkeiten / äquivalente Leistungen** anerkannt werden können, das Formular „Antrag auf Anerkennung beruflicher Tätigkeiten“ ist beigefügt;

meine **Hebräischkenntnisse** anerkannt werden, das Formular „Antrag auf Anerkennung von Hebräischkenntnissen“ ist beigefügt;

meine **Griechischkenntnisse** anerkannt werden, das Formular „Antrag auf Anerkennung von Griechischkenntnissen“ ist beigefügt;

meine **Bibelkundeprüfung** anerkannt wird, das Formular „Antrag auf Anerkennung der Bibelkundeprüfung“ ist beigefügt.

Fragen und Anmerkungen:

Datum, Ort

Unterschrift