

Anmeldung Kirchliche Studienbegleitung für Studierende Theologie Lehramt

Bitte online ausfüllen, ausdrucken und mit Unterschrift senden an:

sekretariat@studienbegleitung-elkb.de

Immatrikulationsnachweis beifügen!

Frau Herr

Name: _____
Vorname: _____
Geburtsdatum: _____

Adresse

Straße/Hausnummer: _____
PLZ/Ort: _____
Telefon: _____ Handy: _____
E-Mail: _____

Bankverbindung:

BIC: _____ IBAN: _____

Studienort: Augsburg Bamberg Erlangen München
Nürnberg Regensburg Würzburg

Beginn des Studiums Evang. Theologie/ Religion für das Lehramt:

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass über den Zeitraum meiner Immatrikulation meine persönlichen Daten in der KSB erfasst und gepflegt werden.

Datum: _____ **Unterschrift:**

Kontakt : sekretariat@studienbegleitung-elkb.de

Tel.: 09874/92200

weitere Informationen unter: www.studienbegleitung-elkb.de