



## Bewerbung auf Zulassung

### Berufsbegleitender Bachelorstudiengang Pflegemanagement Wintersemester 2023/2024

Bitte senden Sie dieses Formular „Bewerbung auf Zulassung“  
und folgende Unterlagen

- Aktuelles Passfoto (.jpg)
- Lebenslauf
- Nachweise Ihres Schulabschlusses
- Nachweise Ihres Berufsabschlusses  
(Ausbildungsabschlusszeugnis + Urkunde)
- Nachweis über Krankenversicherung zur  
Immatrikulation (sog. „Dreisatz“)
- Nachweise Ihrer beruflichen Tätigkeit (aktuelles  
Arbeitszeugnis oder Bestätigung des Arbeitgebers)
- Bescheinigung über die Teilnahme am  
Beratungsgespräch (erhalten Sie von uns)
- Falls vorhanden: Nachweise über bisherige abgeschlossene Studiengänge (Zeugnis, Urkunde)

per E-Mail an:

[bb-pflegemanagement@oth-regensburg.de](mailto:bb-pflegemanagement@oth-regensburg.de)

#### PERSÖNLICHE ANGABEN

Name: \_\_\_\_\_

Geburtsname: \_\_\_\_\_

Vornamen: \_\_\_\_\_

Titel: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  weiblich  männlich  divers      Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail privat: \_\_\_\_\_



**ANGABEN ZUM ARBEITGEBER** (freiwillige Angabe)

Institution/Firma/Organisation: \_\_\_\_\_

Abteilung/Funktionsbereich: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

persönliche E-Mail geschäftlich (z.B. theodor.test@testfirma.de): \_\_\_\_\_

Telefon (mit personenbezogener Durchwahl): \_\_\_\_\_

**RECHNUNGSADRESSE**

private Adresse (siehe PERSÖNLICHE ANGABEN)

geschäftliche Adresse (siehe ANGABEN ZUM ARBEITGEBER)

**ANGABEN ZU BISHERIGEN ZEITEN AN DEUTSCHEN HOCHSCHULEN**

Anzahl Hochschulsemester insgesamt an deutschen Hochschulen: \_\_\_\_\_

*Hierzu zählen alle Semester, die Sie jemals an einer deutschen Hochschule eingeschrieben waren, egal, ob Sie das Studium erfolgreich abgeschlossen haben oder nicht.*

Letztes abgeschlossenes Studium (siehe Nachweise):

Anzahl der benötigten Fachsemester: \_\_\_\_\_

**Teilnahmebedingungen zum berufsbegleitenden Bachelorstudiengang Pflegemanagement**

Ich beantrage die Aufnahme in den berufsbegleitenden Bachelorstudiengang „Pflegemanagement B.A.“ zum nächsten Studienstart, nach Maßgabe meiner vorstehenden Angaben.

Durch meine Unterschrift erkläre ich mich mit folgenden Teilnahmebedingungen einverstanden:

Bei **Rücktritt** von der Anmeldung später als 6 Wochen vor Semesterbeginn (01.10. bzw. 15.03. eines Kalenderjahres) werden die Gebühren für das erste Semester in voller Höhe fällig. Ausnahme hierzu ist ein Start des Studienangebotes vor Semesterbeginn. In diesem Fall wird die sechswöchige Rücktrittsfrist vom Datum des ersten Vorlesungstages zurückgerechnet.

Die OTH Regensburg behält sich vor, den Studienbeginn aus wichtigen Gründen (z.B. geringe Anmeldezahl, krankheitsbedingter Ausfall von Dozierenden) zu verschieben oder abzusagen. Die OTH Regensburg ist in einem solchen Fall verpflichtet, die Teilnahmegebühren ohne Abzug zurückzuerstatten, sofern diese bereits entrichtet sind. Weitere Schadensersatzansprüche gegen die OTH Regensburg sind ausgeschlossen.

Das Studium wird kostenpflichtig durchgeführt (i.d.R. 8 Semester zu je 1.950,- Euro zzgl. Studentenwerksbeitrag / RVV-Ticket). Bei Überschreiten der Regelstudienzeit fällt ab dem 9. Semester eine Verwaltungsgebühr in Höhe von 250 Euro zzgl. Studentenwerksbeitrag / RVV-Ticket an.

Wird das Studium bereits im 7. Semester abgeschlossen und es liegen alle Leistungen benotet mit Abschluss des 7. Semesters vor (inkl. Anrechnungen und Bachelorarbeit), fallen keine weiteren Gebühren an. Andernfalls fällt auch im 8. Semester die reguläre Gebühr in Höhe von 1.950,- Euro (zzgl. Studentenwerksbeitrag / RVV-Ticket) an.

Im Falle eines **Studienabbruchs** reicht es nicht aus, sich nicht für das Folgesemester rückzumelden. Zusätzlich dazu muss dem ZWW 6 Wochen vor Semesterbeginn (01.10. bzw. 15.03. eines Kalenderjahres) des Folgesemesters eine schriftliche Information über den Studienabbruch vorliegen, ansonsten werden die Studienbeiträge für das Folgesemester in Rechnung gestellt. Ausnahme hierzu ist auch hier ein Start des Studienangebotes vor Semesterbeginn. In diesem Fall wird die sechswöchige Rücktrittsfrist vom Datum des ersten Vorlesungstages zurückgerechnet.

### Weitere Hinweise und Datenschutzerklärung:

1. Die Teilnahmebedingungen für Weiterbildungsveranstaltungen der OTH Regensburg habe ich auf der Homepage gelesen und stimme diesen zu:  
[Teilnahmebedingungen \(oth-regensburg.de\)](https://www.oth-regensburg.de)
2. Unter der genannten Adresse bin ich zu erreichen. Adressänderungen werde ich umgehend dem ZWW mitteilen und zusätzlich eigenständig über das Onlineportal der OTH Regensburg aktualisieren (nach erfolgter Immatrikulation möglich). Die Folgen einer Nichtzustellbarkeit gehen zu meinen Lasten.
3. Gegen mich lief oder läuft KEIN (ggf. KEIN streichen) gerichtliches oder polizeiliches Verfahren, das nach Art der Straftat geeignet sein könnte, den Studienbetrieb zu gefährden.
4. Ich leide an KEINEN (ggf. KEINEN streichen) Krankheiten, die die Gesundheit Mitstudierender gefährden könnten.
5. Ich verpflichte mich zur Beachtung der einschlägigen gesetzlichen Regelungen (Patentrecht, Copyright, Strafrecht, usw.), der Benutzungsordnungen der Netzbetreiber (DFN-Verein, OTH Regensburg) und der Empfehlung zum Verhalten im Netz („Netiquette“). Mir ist bekannt, dass das Kopieren lizenzierter Software verboten ist, dass die Reproduktion von Geldscheinen, Wertpapieren oder ähnlichem verboten ist und angezeigt wird, dass Kosten für Verbrauchsmaterial entstehen können. Die Korrespondenz innerhalb der OTH kann über eine von mir gewählte E-Mail-Adresse erfolgen. Ich verpflichte mich nach erfolgter Immatrikulation, eine Weiterleitung von meinem studentischen E-Mail-Account zu der von mir gewählten Mail-Adresse anzulegen, sodass mich Änderungen im Online-Portal der OTH Regensburg erreichen können. Ich nehme zur Kenntnis, dass das Rechenzentrum für die bereitgestellten Dienste keinerlei Haftung übernimmt. Die Benutzer\*innen haften für ihre Handlungen (insbesondere bei Verstößen gegen gesetzliche Bestimmungen und die Benutzungsordnungen der Betreiber).

Ich versichere, die Studienbewerbung vollständig mit allen geforderten Nachweisen wahrheitsgemäß und vollständig ausgefüllt zu haben. Mir ist bekannt, dass falsche oder fehlende Angaben zum Ausschluss vom Vergabeverfahren bzw. zum Widerruf der Zulassung führen können.

-----  
**Ort und Datum**

-----  
**Unterschrift Bewerber\*in**