




Antrag

auf Zuteilung eines Studienplatzes im Weiterbildungs-Masterstudiengang „Supervision/Coaching“ (Master of Arts) zum Sommersemester 2025

Angaben zur Person

Name	_____	Vorname	_____
Geburtsname	_____		
Geburtsdatum	_____	Geburtsort	_____
Straße	_____	Hausnummer	_____
PLZ	_____	Ort	_____
Bundesland	_____		
 privat	_____	 mobil	_____
 dienstlich	_____		
Email 1	_____	Email 2	_____
Staats- angehörigkeit	_____	Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers

Hochschulzugangsberechtigung

<input type="checkbox"/> Allgemeine Hochschulreife	Jahr _____	Note _____
<input type="checkbox"/> Fachhochschulreife	Jahr _____	Note _____
<input type="checkbox"/> Sonstiges	_____	

Hiermit beantrage ich die Zuteilung eines Studienplatzes für den Weiterbildungs-Masterstudiengang
„Supervision/Coaching“ zum Sommersemester 2025.

Datum

Unterschrift

An die

Katholische Hochschule Nordrhein-Westfalen
- Abteilung Köln -

Anlage zum Antrag auf Immatrikulation

Hiermit beantrage ich

(Name) _____ (Vorname) _____

geboren am _____ in _____

die Aufnahme in die Katholische Hochschule Nordrhein-Westfalen in den Weiterbildungs-
Masterstudiengang

Supervision/Coaching

Vor Beginn meines Masterstudiums habe ich bereits Studiensemester an einer Hochschule
(Fachhochschule/Gesamthochschule, Universität) absolviert, und zwar an der

(Name der Fachhochschule/Gesamthochschule/Universität)

Vom WS_____/SS_____ bis WS_____/SS_____, insgesamt _____ Semester

davon Urlaubssemester: ja, und zwar insgesamt _____ Semester.

nein

Studienabschluss: ja, und zwar: _____

nein

Falls Sie bereits an mehreren Fachhochschulen/Gesamthochschulen/Universitäten studiert haben,
benutzen Sie bitte die Rückseite dieses Antrages, um alle weiteren Daten anzugeben.

Ich bin damit einverstanden, dass die Katholische Hochschule Nordrhein-Westfalen zum Zweck der
Studierenden- und Prüfungsverwaltung personenbezogene Daten von mir erhebt, verarbeitet und
nutzt, und erkläre hiermit die Richtigkeit meiner Angaben.

(Ort)._____, (Datum) _____

(Unterschrift Antragsteller/in)