

Mandantenfragebogen für eine ZVS-Bewerbungsberatung

Herzlich willkommen. Vielen Dank für Ihr Interesse an unserer Tätigkeit.

Im Auswahlverfahren der Hochschulen (AdH) werden 60 % der Studienplätze nach unterschiedlichen Kriterien vergeben. Bitte füllen Sie den Fragebogen sorgfältig aus, damit wir prüfen können, welche der Kriterien Sie erfüllen.

Zur Korrespondenz und Kontaktaufnahme benötigen wir einige personenbezogene Informationen von Ihnen, die wir in unserer Handakte notieren und in unserer EDV speichern. Hierfür bitten wir Sie um Ihr Verständnis. Ihre Angaben werden im Rahmen anwaltlicher Verschwiegenheit selbstverständlich vertraulich behandelt.

Persönliche Daten

Anrede, Vorname, Name:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Geburtsdatum: Staatsangehörigkeit:

Telefon (privat): Telefon (beruflich):

Telefon (mobil): Telefax:

E-Mail:
(sofern mit E-Mail-Kommunikation einverstanden*)

In welchem Studiengang wollen Sie gern studieren?

Schul- / Berufsausbildung

Datum Abitur: Notendurchschnitt:

Was haben Sie nach der schulischen Ausbildung von wann bis wann gemacht? Bitte Wehrdienst (insbesondere Sanitätsdienst)/Zivildienst, FSJ, Ausbildungen, Praktika und Arbeitstätigkeiten angeben:

Haben Sie den Test für medizinische Studiengänge (TMS) abgelegt?

ja nein

Haben Sie bereits ein naturwissenschaftliches, mathematisches, informatisches oder ingenieurwissenschaftliches Studium absolviert und besitzen ein Vordiplom?

ja nein

Haben Sie einen 1.-3. Preis für eine Arbeit in einem naturwissenschaftlichen Bereich auf deutscher Landes- oder Bundesebene (z.B. „Jugend forscht“) oder einem europäischen vergleichbaren Wettbewerb erlangt?

ja nein

Sonstige Bemerkungen:

Auftrag an Dr. Selbmann & Bergert

Ich wünsche eine ZVS-Bewerbungsberatung. Bitte nehmen Sie mit mir Kontakt auf.

Ich habe mich noch nicht entschieden und wünsche einen

schnellstmöglichen Rückruf unter folgender Telefonnummer:

oder

einen Rückruf am (Datum): um Uhr

unter folgender Telefonnummer:

*Datenschutzerklärung (§ 4a BDSG):

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Daten von der Rechtsanwaltskanzlei Dr. Selbmann & Bergert zum Zwecke der Bearbeitung eines Mandats verarbeitet und genutzt werden.

Datum, Unterschrift

_____, _____

*Wir verweisen darauf, dass unverschlüsselte E-Mails während der Datenübertragung von Dritten eingesehen werden können. Insoweit wird die Kanzlei von der Schweigepflicht entbunden.

Datum, Unterschrift

_____, _____