

Formular für Interessenten einer Studienplatzklage in medizinische Studiengänge

Herzlich willkommen. Vielen Dank für Ihr Interesse an unserer Tätigkeit. Zur reibungslosen Bearbeitung Ihres Anliegens benötigen wir einige personenbezogene Informationen von Ihnen, die wir in unserer Handakte hinterlegen und in unserer EDV speichern. Ihre Angaben werden im Rahmen anwaltlicher Verschwiegenheit selbstverständlich vertraulich behandelt.

A Persönliche Daten

Anrede, Vorname, Name:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Geburtsdatum:

Staatsangehörigkeit:

Telefon (privat):

Telefon (beruflich):

Telefon (mobil):

Telefax:

Mir ist bekannt, dass unverschlüsselte E-Mails bei deren Datenübertragung von Dritten eingesehen werden können. Wenn ich in das nachstehende Feld eine E-Mail-Adresse eintrage, entbinde ich die Kanzlei insoweit von der anwaltlichen Schweigepflicht und bin mit einer E-Mail-Kommunikation einverstanden:

E-Mail:

Datum des Abiturs:

Notendurchschnitt:

B Rechtsschutzversicherung

Sind Sie rechtsschutzversichert oder über andere Personen (z.B. Eltern) mitversichert?

- ja
 nein

Wenn nicht, dann unten weiter mit C „Studium“.

Wenn ja,

Name der Versicherung:

Anschrift der Versicherung:

Wer ist Versicherungsnehmer?

Beginn des Versicherungsvertrages:

Versicherungsscheinnummer,
ggf. Schadennummer:

Nur angeben, wenn Sie nicht selbst Versicherungsnehmer der Rechtsschutzversicherung, sondern über andere Personen mitversichert sind:

In welchem Verwandtschaftsverhältnis stehen Sie zum Versicherungsnehmer?

Sind Sie verheiratet?

ja

nein

Leben Sie in einer eingetragenen Lebenspartnerschaft?

ja

nein

Was haben Sie seit dem Abitur von wann bis wann gemacht? Bitte Dienste, Ausbildungen, Praktika und Arbeitstätigkeiten angeben:

C Studium

1. In welchem Studiengang, Fachsemester und zu welchem Studienbeginn wollen Sie gern studieren?

Für erste und höhere Fachsemester der Studiengänge Medizin, Zahnmedizin, Tiermedizin, Pharmazie:

Haben Sie sich für dieses Semester bereits bei Hochschulstart beworben?

ja

nein

2. Wurden Sie schon einmal immatrikuliert und/oder haben Sie eine Zulassung und werden sich demnächst einschreiben?

ja

nein

Wenn ja, von wann bis wann (bitte Angabe WS/SS), in welchem Studiengang und an welcher (Fach-) Hochschule?

Wurde das Studium mit dem jeweiligen Abschluss beendet?

ja

nein

Wenn Sie ein Studium abgebrochen haben sollten, geben Sie bitte den Grund an:

Haben Sie anrechenbare Leistungen für Ihren jetzt gewünschten Studiengang erlangt?

ja

nein

Wenn ja, liegt ein Anrechnungsbescheid vor?

ja

nein

Wie viele Semester wurden angerechnet?

3. Haben Sie schon einmal eine Zulassung für irgendein Studium erhalten und nicht angenommen?

ja

nein

Wenn ja, zu welchem Winter- oder Sommersemester, in welchem Studiengang und an welcher (Fach-) Hochschule?

Geben Sie bitte den Grund für die Nichtannahme des Studienplatzes an:

D Wunsch an Dr. Selbmann Bergert & Hägele (bitte bei Nichtzutreffen freilassen)

Gerichtliche Studienplatzklageverfahren:

Ich weiß bereits, wie viele gerichtliche Studienplatzklageverfahren ich an welchen Hochschulen betreiben möchte und bitte um Übersendung von Unterlagen, mit denen ich den Auftrag hierfür erteilen kann.

Zahl der Studienplatzklageverfahren:

Name(n) der Universität(en):

Vorgerichtliche anwaltliche Tätigkeit:

Ich möchte mich erst später entscheiden, ob und wie viele gerichtliche Studienplatzklageverfahren durchgeführt werden sollen.

- Deshalb wünsche ich die Übersendung von Unterlagen, mit denen ich den Auftrag für eine zunächst vorgerichtliche Vorbereitung der Studienplatzklageverfahren zu einem Preis von 500,- € erteilen kann. Die vorgerichtliche anwaltliche Tätigkeit umfasst abhängig vom Zeitpunkt der Beauftragung die zur Rechtewahrung erfolgende Stellung von Hochschulansträgen außerhalb der festgesetzten Kapazität in den Bundesländern mit einer Frist **20. August 2020** bzw. **1. September 2020** sowie die (telefonische) Abstimmung des individuellen Studienplatzklageprogramms im September 2020. Diese Abstimmung erfolgt in der Regel auf der Grundlage eines vorab von Dr. Selbmann Bergert & Hägele übersandten Rankings zu den Erfolgsaussichten einer Studienplatzklage.

Geben Sie den Studiengang oder die Studiengänge an, in denen die außerkapazitären Hochschulansträge für Sie gestellt werden sollen:

Bitte um Rückruf:

Ich habe mich noch nicht entschieden und wünsche einen

- schnellstmöglichen Rückruf unter folgender Telefonnummer

oder

- Rückruf am (Datum)

um

Uhr

unter folgender Telefonnummer

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

- auf Empfehlung
- Internetrecherche
- Printanzeige

sonstiges

Sonstige Bemerkungen:

Datenschutzerklärung:

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

Datum,

Unterschrift