

## Antrag auf Zulassung zum Bachelor-Studium

Bitte senden Sie Ihre Bewerbung an folgende Anschrift:

**BSP Business School Potsdam**  
**Hochschule für Management (FH)**  
Große Weinmeisterstraße 43 a  
14469 Potsdam

Eingangsdatum:

Sommersemester 20\_\_

Wintersemester 20\_\_/20\_\_

### Bachelor-Studiengänge

#### Fakultät Business & Management

- Business Administration
  - Wahlvertiefung Gründungs- und Mittelstandsmanagement
  - Wahlvertiefung Gesundheitsmanagement
  - Wahlvertiefung Hotelmanagement
- Wirtschaftspsychologie
- Internationale Betriebswirtschaft
- Kommunikationsmanagement
  - Wahlvertiefung: Wirtschaftskommunikation
  - Wahlvertiefung: Kulturkommunikation / Eventmanagement

#### Fakultät Health & Management

- Angewandte Psychologie
- Medizinpädagogik
- Medizincontrolling

#### Studienmodell:

Vollzeit

Teilzeit

Name:	_____	Geburtsname:	_____
Vorname:	_____	<input type="checkbox"/> männl.	<input type="checkbox"/> weibl.
Straße/Hausnr.:	_____	Geburtsdatum:	_____
Zusatz (c/o):	_____	Geburtsort:	_____
PLZ/Ort:	_____	Staatsangehörigk.:	_____
E-Mail:	_____	Telefon:	_____

**Hochschulzugangsberechtigung**

Schulform/Typ: \_\_\_\_\_

Erreichter Abschluss: \_\_\_\_\_

Abschluss Monat/Jahr: \_\_\_\_\_

Durchschnittsnote: \_\_\_\_\_

Bundesland: \_\_\_\_\_

Stadt: \_\_\_\_\_

**Haben Sie eine Berufsausbildung absolviert?**

- Nein       Ja

Falls ja, welche: \_\_\_\_\_ Datum: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

**Wehrdienst/ Zivildienst/ soziales-/ökologisches Jahr wurde abgeleistet:**

- Nein       Ja

Falls ja, welche: \_\_\_\_\_ Datum: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

**Sind oder waren Sie bereits an einer deutschen Hochschule eingeschrieben?**

- Nein       Ja

\_\_\_\_\_ Anzahl der Semester \_\_\_\_\_ davon beurlaubt \_\_\_\_\_

Name und Ort der Hochschule	von-bis	Studiengang	Erfolgreicher Abschluss	Note Abschlussprüfung
			<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	
			<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	
			<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	
			<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	

**Sind Sie wegen endgültigen Nichtbestehens einer Hochschulprüfung im gleichen Studiengang, für den Sie eine Zulassung an der BSP beantragen, vom Studium ausgeschlossen worden?**

- Nein       Ja

Falls ja, Hochschule: \_\_\_\_\_

Studiengang: \_\_\_\_\_

**Haben Sie sich auch an unserer Partnerhochschule, der MSH Medical School Hamburg für den ausgewählten Studiengang beworben?**

- Ja             Nein

**Bitte reichen Sie folgende Belege in beglaubigter Abschrift oder Kopie zusammen mit Ihrem Zulassungsantrag an unserer BSP Business School Potsdam ein. Bei fremdsprachigen Texten ist eine deutsche Übersetzung von einem vereidigten Übersetzer beizufügen.**

	<b>Bitte ankreuzen</b>
Vollständig ausgefüllter und unterschriebener Zulassungsantrag	<input type="checkbox"/>
Tabellarischer Lebenslauf	<input type="checkbox"/>
Zwei Passfotos mit Namensangabe auf Rückseite	<input type="checkbox"/>
Zeugnisse über die erforderliche Vorbildung <sup>1</sup> mit Durchschnittsnote (Allgemeine Hochschulreife bzw. Fachhochschulreife oder gleichwertiger Abschluss)	<input type="checkbox"/>
Nachweis über die abgeschlossene Berufsausbildung in Form von Berufserlaubnis und Zeugnis (Vollzeit- und Teilzeitmodelle) bzw. für den Bachelorstudiengang Medizinpädagogik ein abgeschlossenes Hochschulstudium in einer naturwissenschaftlichen Fachrichtung	<input type="checkbox"/>
Praktikumsbescheinigung bzw. Nachweis über einen Praktikumsplatz mit mindestens einmonatiger Dauer (Angewandte Psychologie)	<input type="checkbox"/>
Ggf. Nachweis über bisherige Tätigkeiten/Berufsausbildung / Berufserfahrung	<input type="checkbox"/>
Ggf. Studienbuch bzw. Studienabschlusszertifikat	<input type="checkbox"/>
Personalausweiskopie (Vorder- und Rückseite)	<input type="checkbox"/>
Identity-Card (ausländische Studierende)	<input type="checkbox"/>

**Bitte reichen Sie folgende Nachweise erst nach Studienplatzzusage ein. Bitte beachten Sie, dass alle Nachweise bei Studienbeginn nicht älter als drei Monate sind.**

Polizeiliches Führungszeugnis	<input type="checkbox"/>
Ärztliches Gesundheitszeugnis (Angewandte Psychologie, Medizinpädagogik,)	<input type="checkbox"/>
Fachärztliche Untersuchung der Sprache und Höraudiogramm (Medizinpädagogik)	<input type="checkbox"/>
Nachweis eines Erster Hilfe Kurses (Angewandte Psychologie, Medizincontrolling, Medizinpädagogik)	<input type="checkbox"/>

---

<sup>1</sup> Das für die Zulassung benötigte Abschlusszeugnis kann bei Erhalt nachgereicht werden.

**Durch welches Medium haben Sie von unserer BSP Business School Potsdam erfahren?**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Internet           | <input type="checkbox"/> Infoveranstaltungen der Hochschule |
| <input type="checkbox"/> Anzeige            | <input type="checkbox"/> Freunde/Bekannte/Verwandte         |
| <input type="checkbox"/> Messe              | <input type="checkbox"/> (ehemalige) Studenten              |
| <input type="checkbox"/> Berufs-/Abiberater | <input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte angeben).....     |

**Bitte stellen Sie Ihre Motivation für ein Studium an unserer BSP Business School Potsdam dar.**

---

---

---

---

---

---

---

---

Ich erkläre, dass alle Angaben vollständig und wahr sind.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Bewerber/in

**Bitte beachten:**

Bei jedem nachfolgenden Schriftverkehr sind Ihr Name sowie der Studiengang anzugeben.