

Verbindliche Anmeldung

Oktober 2022 (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Hamburg Berlin

Studiengang Master of Science in Osteopathie in Vollzeit
(Bitte den beiliegenden Antrag auf Zulassung der DIU ebenfalls ausfüllen)

Vertiefungsjahr in Osteopathie in Vollzeit mit OSD-Zertifikat

Passfoto

Angaben zur Person

Anrede: _____ Titel: _____

Nachname: _____ Vorname: _____

Geburtsname: _____ Geburtsdatum: _____

Adresse

Straße/Hausnummer: _____

Anschriftzusätze: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

Telefonnummer: _____ E-Mail: _____

Schulabschluss/ Abitur

Name und Ort der Schule: _____

Abschlussjahr: _____

Art des Abschlusses: _____ Abschlussnote: _____

Ausbildung

Name der Ausbildungseinrichtung: _____

Abschlussjahr: _____

Art des Abschlusses: _____ Abschlussnote _____

Fach- / Hochschulabschluss

Name der Fach- / Hochschule: _____

Fachrichtung: _____

Zeitraum: _____

Abschluss (Titel): _____

Datum: _____ Abschlussnote: _____

Kostenübernahme

Die Kosten werden getragen von

- a) mir persönlich
b) von einem Dritten

Bei b) bitte zusätzlich folgendes ausfüllen:

Angaben zum Bezahler

Anrede: _____ Titel: _____
Nachname: _____ Vorname: _____
Geburtsname: _____ Geburtsdatum: _____
Straße / Hausnummer: _____
Postleitzahl / Ort: _____

- Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Angaben für die Zwecke der Schule gespeichert und verarbeitet werden. Die Schule verpflichtet sich, gespeicherte Daten nur im Rahmen des Datenschutzes zu verwenden.
- Ich bin damit einverstanden, dass mein Name und meine Anschrift, inklusive Telefonnummer und E-Mail-Adresse auf Anfrage von Seminarteilnehmer/Innen an diese weitergegeben werden.

Die Aufnahme erfolgt für 2 Semester. Die Zahlung der Studien- bzw. Ausbildungskosten erfolgt nach Aufnahme entsprechend den vertraglichen Regelungen mit der Osteopathie Schule Deutschland (OSD).

Details sind im Vertrag mit der OSD geregelt.

Mir ist bekannt, dass mit Abgabe dieser Anmeldung die Anmeldegebühr* in Höhe von 150,00 Euro fällig wird. Die Anmeldegebühr wird im Falle einer Stornierung nicht zurückerstattet. Ich bevollmächtige die OSD, diesen Betrag einmalig von meinem Konto abzubuchen:

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Unterschrift des Kontoinhabers: _____

.....
Datum, Ort und Unterschrift Bewerber/In

* entfällt für OSD-Teilnehmende im 4. Jahr mit Ausbildungs-/ Studienbeginn

Bitte fügen Sie dieser Anmeldung folgende Unterlagen bei:

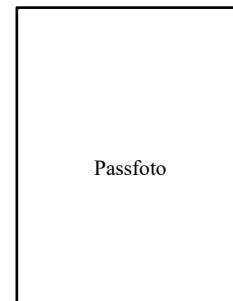
- Tabellarischer Lebenslauf
- Kopie des Abiturzeugnisses (**beglaubigt!**) (nur für M. Sc. Studium)
- ggf. Kopien des Ausbildungsabschlusses oder von weiteren beruflichen Fortbildungen (**beglaubigt!**)
- Kopie des Studien- / Ausbildungsabschlusses in Osteopathie (**beglaubigt!**)
- ggf. Kopien eines Bachelor-Abschlusses (**beglaubigt!**)
- einfaches polizeiliches Führungszeugnis (spätestens einzureichen mit den Vertragsunterlagen)
- Nachweis über Masern-Impfung / Masern-Immunität

Antrag auf Zulassung zum Bachelor- oder Masterstudium an der Dresden International University (DIU)

zum Oktober 20_____

Standort: Berlin Hamburg

Studiengang **Bachelorstudiengang „Osteopathie“ (Vollzeit)**
 Masterstudiengang „Osteopathie“ (Vollzeit)



Angaben zur Person

Familienname _____ Akademischer Titel _____

Vorname _____

Geschlecht männlich weiblich divers keine Angaben Geburtsdatum _____

Geburtsort _____ Staatsangehörigkeit _____

Krankenkasse

Name der Krankenkasse: _____

Adresse der Krankenkasse: _____

Versichertennummer: _____

Heimatanschrift

Straße/Hausnummer _____

Anschriftzusätze _____

Postleitzahl _____ Ort _____

Telefonnummer (privat) _____ E-Mail _____

Telefonnummer (dienstl.) _____ Telefonnummer (mobil) _____

Korrespondenzanschrift für Studienunterlagen (sofern abweichend von der Heimatanschrift)

Straße/Hausnummer _____

Anschriftzusätze _____

Postleitzahl _____ Ort _____

Telefonnummer _____ E-Mail _____

Schulabschluss (Abitur)

Schulname und Ort _____

Zeitraum _____

Abschluss _____ Abschlussnote _____

Hochschulabschluss

Name der Hochschule _____

Fachrichtung _____

Zeitraum _____

Abschluss (Titel) _____

Datum _____ Abschlussnote _____

Berufliche Angaben

Arbeitgeber _____

Anschrift Straße _____

Anschrift PLZ, Ort _____

Position des Bewerbers _____

Kontaktaufnahme mit Arbeitgeber möglich Ja Nein

Woher haben Sie von diesem Studiengang erfahren?

- DIU Homepage DIU Flyer _____
- OSD Homepage OSD Flyer Internet _____
- Anzeige/ Artikel/ Beilage in _____
- Persönliche Ansprache durch _____
- Sonstiges _____

Der Aufnahmeantrag für ein Studium an der Dresden International University (DIU) ist verbindlich. Die Osteopathie Schule Deutschland behält sich vor, den Studiengang für das aktuelle Semester bei zu geringer Teilnehmerzahl nicht stattfinden zu lassen. Die Bewerber werden im nächsten Semester bevorzugt berücksichtigt.

Die Zahl der Teilnehmer ist beschränkt, die Auswahl unter den Bewerbern erfolgt durch den Prüfungsausschuss auf Grundlage der Bewerbungsunterlagen und gegebenenfalls eines Aufnahmegesprächs. Bei Aufnahme in einen Studiengang schließt der Student einen schriftlichen Teilnahmevertrag mit der „Osteopathie Schule Deutschland“ ab. Die Zahlung der Studiengebühren hat entsprechend der vertraglichen Regelung zu erfolgen.

Datum _____ Unterschrift _____

Bitte fügen Sie diesem Antrag folgende weitere Unterlagen bei:

- Tabellarischer Lebenslauf (Bachelor- und Masterstudiengang)
- Nachweis des Abiturzeugnisses (Bachelor- und Masterstudiengang)

- Nachweis des Bachelorabschlusses in Osteopathie (Vollzeit) mit 240 ECTS (Masterstudiengang)