

## Fragebogen für Interessenten einer Studienplatzklage

Wir danken für Ihr Interesse an einer Studienplatzklage. Mit dem Ausfüllen dieses Fragebogens erleichtern Sie sich und uns die rasche Bearbeitung Ihres Anliegens. Selbstverständlich werden Ihre personenbezogenen Daten Informationen nach den Grundsätzen der anwaltlichen Schweigepflicht behandelt.

### Persönliche Daten

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Geburtsdatum:

Staatsangehörigkeit:

Telefon (privat):

Telefon (mobil):

ggfs. 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-Adresse:

Datum des Abiturs:

Abitur-Notendurchschnitt:

Tätigkeiten nach dem Abitur (z.B. Dienste, Ausbildungen, Praktika und Arbeitstätigkeiten):

Gegenüber folgenden Personen (ggf. Eltern/Ehegatte) entbinde ich die Kanzlei Kolter & Kolleg. von der anwaltlichen Schweigepflicht:

Name und Telefon:

### **Rechtsschutzversicherung**

Gerne prüfen wir für Sie, ob eine bestehende Rechtsschutzversicherung Kostenschutz für eine oder mehrere Studienplatzklagen gewährt. Hierbei kann es sich auch um die Rechtsschutzversicherung der Eltern, des Ehegatten oder des eingetragenen Lebenspartners handeln, wenn Sie in einem gemeinsamen Haushalt wohnen.

Name und Adresse der RS-Versicherung:

RS-Versicherungsnummer:

Wenn Sie nicht selbst Versicherungsnehmer, sondern über andere Personen mitversichert sind:, nennen Sie bitte das Verwandtschaftsverhältnis zum Versicherungsnehmer:

### **Wunschstudiengang**

Gewünschter Studiengang:

Gewünschtes Fachsemester:

Gewünschter Studienbeginn:

### **Nur bei Wunschstudium Medizin, Zahnmedizin, Tiermedizin oder Pharmazie:**

Haben Sie sich für das gewünschte Semester bereits über die SfH (Stiftung für Hochschulzulassung/ Hochschulstart.de, vormals ZVS) beworben?

ja       nein

### **Bei allen anderen Studiengängen:**

Haben Sie sich im regulären Bewerbungsverfahren beworben?

ja       nein

Haben Sie schon studiert oder studieren Sie gerade?

ja       nein

Wenn ja, von wann bis wann (Semesterangabe), in welchem Studiengang und an welcher Hochschule?

Haben Sie das Studium mit dem angestrebten Abschluss beendet?

ja       nein

Sollten Sie das Studium abgebrochen haben, nennen Sie bitte den Grund:

Haben Sie anrechenbare Leistungen für Ihren jetzt gewünschten Studiengang erlangt, für die ein Anrechnungsbescheid vorliegt?

ja       nein

Wie viele Semester wurden angerechnet?

Wurden Sie schon einmal zu einem Studium zugelassen, ohne die Zulassung angenommen zu haben?

ja       nein

Wenn ja, in welchem Studiengang, zu welchem Winter-/Sommersemester und an welcher Hochschule?

Grund für die Nichtannahme:

**Falls Sie bereits wissen, wie viele Studienplatzklageverfahren Sie an welchen Hochschulen betreiben möchten:**

Anzahl der Studienplatzklageverfahren:

Name(n) der Hochschule(n):

**Hinweis (bei Wunschstudium Medizin, Zahnmedizin, Tiermedizin oder Pharmazie):**

Auch wenn Sie sich erst später entscheiden möchten, ob und wie viele Studienplatzklageverfahren durchgeführt werden sollen, ist es dringend zu empfehlen, zunächst eine fristwahrende direkte Bewerbung zum Studium außerhalb der festgesetzten Kapazität bei den Hochschulen zu platzieren, für welche eine Bewerbungsfrist zum **15. Juli (Wintersemester)** bzw. zum **15. Januar (Sommersemester)** gilt.

**Eine solche Hochschuldirektbewerbung ist Zulässigkeitsvoraussetzung für eine etwaige spätere Studienplatzklage.**

Nennen Sie bitte den Studiengang oder die Studiengänge, in denen Hochschuldirektbewerbungen für Sie erfolgen sollen:

Ich habe mich noch nicht entschieden und wünsche eine schnellstmögliche telefonische Beratung unter folgender Nummer:

Ich habe sonstige Anmerkungen/Fragen:

Datenschutzerklärung nach § 4 a BDSG:

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Daten von der Rechtsanwaltskanzlei Kolter & Kolleg. zum Zwecke der Bearbeitung des Anliegens verarbeitet und genutzt werden.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

