



Baltic Sea
International Campus

Antrag auf Zulassung zum BSIC Studienprogramm für internationale Studienbewerber/innen

1. Angaben zum beabsichtigten Programm

Studienkolleg

Es darf nur ein Kurs gewählt werden!

- Geisteswissenschaftliche, sprachliche, und künstlerische Studiengänge
- Medizinische/biologische Studiengänge
- Technische, mathematische und naturwissenschaftliche Studiengänge
- Wirtschafts- und sozialwissenschaftliche Studiengänge

Angaben zum angestrebten Studium

Studiengang 1. Wahl

Studiengang 2. Wahl

Angestrebter Studienabschluss in Deutschland für Studiengang 1. Wahl

- Bachelor Master Promotion Diplom Magister

Angestrebter Studienabschluss in Deutschland für Studiengang 2. Wahl

- Bachelor Master Promotion Diplom Magister

2. Angaben zur Person (genau wie im Pass angeben)

Familienname(n)

Vorname und Namenszusätze

Geschlecht männlich weiblich Geburtsdatum __/__/____ (dd/mm/19yy)

Geburtsort

Staatsangehörigkeit(en)

3. Korrespondenzadresse (Bitte in DRUCKBUCHSTABEN schreiben)

c/o	
Straße, Hausnummer	
Zimmer-Nr.	
Postleitzahl Ort /Zustellbezirk	
Staat	

BSIC GmbH
Geschäftsführer:
Wei Qian

Kieler Straße 78 • 24540 Eckernförde
Postfach 11 20 • 24531 Eckernförde
Tel. +49 (0)4351 666 5000
Fax +49 (0)4351 666 5027
info@bsi-campus.com
www.bsi-campus.com

Förde Sparkasse
IBAN:DE25 2105 0170 1400 0139 99
BIC: NOVADE21KIE
Amtsgericht Kiel HRB 9053 KI
Ust. Id. Nr.: DE 254868963
Steuernummer: 19 292 26509

E-Mail	
Telefon	

4. Angaben zur Vorbildung	
Schulausbildung	
Dauer der Schulausbildung (Grundschule bis Schulabschluss)	
von – bis	Ihre Angaben

Schulabschlusszeugnis	Originalbezeichnung (z.B. Baccalaureat, Lise Diplomas, Maturität)
Datum _____	Staat _____
Hochschulaufnahmeprüfung im Land ihrer Schulausbildung gemacht? <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	Wenn ja, bitte Datum _____ und Bezeichnung _____
Studium, weiterführende Ausbildung, Praktika, Berufsausbildung innerhalb und außerhalb Deutschlands Name der Einrichtung(en), Staat(en), Angabe des/der Studienfachs(-fächer), welche Prüfungen haben Sie abgelegt, welche(n) Abschluss/Abschlüsse haben Sie erreicht? Auch ein Nichtbestehen ist anzugeben.	

5. Sprachkenntnisse			
Haben Sie Deutsch gelernt?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein		
Wenn ja, wo?			
Welches Niveau?		Wie viele Stunden?	
Genauere Bezeichnung der Institution			
Genauere Bezeichnung erworbener Sprachzeugnisse			
Ort und Datum des Erwerbs angeben			
Haben Sie die TestDAF-Prüfung abgelegt?			
Haben Sie eine DSH-Prüfung abgelegt?			
Sonstige Nachweise? <input type="radio"/> ja	Genauere Bezeichnung:		

Ich versichere, dass ich alle Angaben nach bestem Wissen und Gewissen vollständig und richtig gemacht habe. Die geforderten Unterlagen (Nachweise / Belege in amtlich beglaubigten Kopien) sind beigelegt. Ich bin damit einverstanden, dass meine Unterlagen auf Echtheit überprüft werden können. Mir ist bekannt, dass fahrlässig oder vorsätzlich falsche Angaben ordnungswidrig sind und zum Ausschluss vom Zulassungsverfahren oder – bei späterer Feststellung – zum Widerruf der Zulassung bzw. Einschreibung führen können. Ich erkläre, dass ich die Zulassungsinformationen zur Kenntnis genommen habe.

ORT _____ DATUM _____ UNTERSCHRIFT _____

BSIC GmbH
Geschäftsführer:
Wei Qian

Kieler Straße 78 • 24540 Eckernförde
Postfach 11 20 • 24531 Eckernförde
Tel. +49 (0)4351 666 5000
Fax +49 (0)4351 666 5027
info@bsi-campus.com
www.bsi-campus.com

Förde Sparkasse
IBAN:DE25 2105 0170 1400 0139 99
BIC: NOVADE21KIE
Amtsgericht Kiel HRB 9053 KI
Ust. Id. Nr.: DE 254868963
Steuernummer: 19 292 26509