

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Antrag für Master-Studiengang Stadtplanung

Fachhochschule Koblenz  
Studierendensekretariat  
Konrad-Zuse-Str. 1

56075 K O B L E N Z

**Betr.: Zulassung zum Studium an der Fachhochschule Koblenz**

Die erforderlichen Bewerbungsunterlagen liegen bei:

1. Zulassungsantrag
2. Lebenslauf
3. Amtl. beglaubigtes Abschlusszeugnis  
(bei Bewerbern mit vorgezogenem Abitur, Zeugnis der Klasse 12/2)

erworben am: 

--	--	--	--	--	--

(nicht vom Bewerber auszufüllen)

<input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>							
	SCH-B	D - N					
<input type="checkbox"/>	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>				<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>		
<input type="checkbox"/>	WZ	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>					
<input type="checkbox"/>	+	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>					
<input type="checkbox"/>	-	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>					

Ich habe davon Kenntnis, daß Bewerber mit unvollständigen bzw. nicht amtlich beglaubigten Bewerbungsunterlagen bei der Vergabe von Studienplätzen nicht berücksichtigt werden können.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)



## ZULASSUNGSANTRAG FÜR DEN MASTERSTUDIENGANG STADTPLANUNG

im Fachbereich Architektur + Stadtplanung

Foto

Ich bewerbe mich um die Aufnahme zum Wintersemester \_\_\_\_\_  
im Master-Studiengang Stadtplanung.

### Persönliche Daten

Name, Titel \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum, -ort \_\_\_\_\_  
Anschrift \_\_\_\_\_  
Telefon privat, Fax \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_  
Geschlecht: männlich / weiblich

### Schulischer / akademischer Werdegang (ggf. Zusatzblatt)

Datum, Ort der Hochschulreife \_\_\_\_\_  
Hochschule \_\_\_\_\_  
Fachbereich \_\_\_\_\_  
Studiengang \_\_\_\_\_  
Akademischer Grad \_\_\_\_\_  
Abschlussprüfung am \_\_\_\_\_ Note: \_\_\_\_\_  
Zahl der Semester \_\_\_\_\_

### Berufserfahrung

Bitte stellen Sie Ihre berufliche Entwicklung dar, angefangen mit Ihrer gegenwärtigen Position. Dabei interessieren auch die Entwicklungsschritte in der jetzigen Organisation. Falls notwendig, fügen Sie ein erläuterndes Zusatzblatt bei.

Zeitraum \_\_\_\_\_ Arbeitgeber \_\_\_\_\_  
Art der Tätigkeit \_\_\_\_\_

Zeitraum \_\_\_\_\_ Arbeitgeber \_\_\_\_\_  
Art der Tätigkeit \_\_\_\_\_

Zeitraum \_\_\_\_\_ Arbeitgeber \_\_\_\_\_  
Art der Tätigkeit \_\_\_\_\_

Auslandsaufenthalte: \_\_\_\_\_

---

---

**Anmeldung zum Beratungsgespräch, am**

\_\_\_\_\_ (Terminauswahl siehe auf der Webseite unseres Fachbereiches!)

**alternativ ausführlichen „letter of intent“ (Motivationsschreiben)**

(Zulassungsvoraussetzung!)

Ich versichere, dass die gemachten Angaben richtig sind und verpflichte mich, die Studienordnung einzuhalten.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

Bei allgemeinen Rückfragen bitte an den FB  
Dekanat telefonisch erreichbar unter

[fbar@fh-koblenz.de](mailto:fbar@fh-koblenz.de) per E-mail  
(0261) 9528 – 600

Bei inhaltlichen Fragen bitte an Prof. Eva von Mackensen  
Telefonisch erreichbar unter

[evavonmackensen@fh-koblenz.de](mailto:evavonmackensen@fh-koblenz.de)  
(0261) 9528 – 610

Anlagen:

- Nachweis Ausbildung (beglaubigte Abschlusszeugnisse von Schulen und Hochschulen)
- Nachweise beruflicher Tätigkeiten (Zeugnisse oder Arbeitsverträge)