

MANDANTENFRAGEBOGEN Studienplatzklage

1. PERSÖNLICHE DATEN

Herr Frau

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Fax: _____ E-Mail*: _____

2. ANGABEN ZUR STUDIENPLATZKLAGE

Staatsangehörigkeit: BRD EU-Ausländer, Land? _____

Datum des Abiturzeugnisses: _____ Durchschnittsnote: _____

Gewünschtes Studienfach: _____ gewünschtes Semester: _____

ZVS-Bewerbung Nein Ja Wartesemester: _____

Bisheriges Studium: Nein

Ja, Studiengang _____ von/bis _____ NC _____ Abschluss _____ Abbruchgrund _____
ja/nein ja/nein
1. _____
2. _____

Anrechnungsbescheid: Nein Ja, Semester? _____

Hochschulauswahl: Maximale Chancen (auch Hochschulen, die geringe Erfolgchancen bieten – Anzahl der Hochschulen nicht begrenzt)
 Optimale Chancen (nur Hochschulen, die gute Erfolgchancen bieten, jedoch aus Kostengründen maximal _____ Hochschulen)

Wunschhochschule: folgende Hochschule(n) soll(en)
auf jeden Fall verklagt werden (auch bei geringen Erfolgchancen [Wunschuni]) auf keinen Fall verklagt werden (auch nicht bei großen Chancen)
1. _____
2. _____

Rechtsschutzversicherung: Ja, bei _____ seit wann _____
Versicherungsnehmer _____ Versicherungsscheinnr. _____
Deckungszusage Ja Nein
 Nein

Wie sind Sie auf uns gekommen? _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Datenschutzerklärung (§ 4a BDSG):
Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Daten von der Kanzlei Bobach, Borsbach & Herz zum Zwecke der Bearbeitung eines Mandates verarbeitet und genutzt werden.

Datum, Unterschrift _____

*** Hinweis:** Wir weisen darauf hin, dass unverschlüsselte E-Mails während der Datenübertragung durch Dritte eingesehen werden können. Mit Angabe der E-Mail-Adresse stimmt der Mandant einem unverschlüsselten E-Mail-Verkehr zu.

Datum, Unterschrift _____