

**Antrag auf Zulassung zum Vorbereitungskurs TestDaF
(Eingangsniveau B1 des Gemeinsamen Europäischen
Referenzrahmens GER)**

Sommersemester 20_____ Wintersemester 20_____/20 _____

an der Hochschule Ostwestfalen – Lippe

Angaben zur Person:

Familienname: _____
Vorname und Zusätze: _____
Geschlecht: _____
Geburtsdatum: _____
Geburtsort: _____
Staatsangehörigkeit: _____

Korrespondenzadresse:

c/o: _____
Straße, Hausnummer: _____
Postleitzahl, Ort: _____
Staat: _____
Telefon: _____
E-mail: _____

Beantragter Studiengang an der HS OWL: _____

B1 Zertifikat GER erworben am: _____
von Institut: _____

Halten Sie sich bereits in Deutschland auf: ja nein

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____

Bitte ausfüllen und per Mail-Anhang versenden an: siegbert.klee@hs-owl.de