

**Bewerbungsformular
Viadrina College Sprachkurs
2025/2026**



Persönliche Daten

Name:

Vorname:

Geschlecht:

Geburtsland:

Aktuelle Adresse:

Land:

E-Mail-Adresse:

Schulische Bildung

Schulabschluss (Name):

Land:

Jahr:

Haben Sie bereits studiert?

Wenn ja, in welchem Studiengang und welchen Zeitraum:

Deutschkenntnisse

Name und Datum des Deutschtests:

Niveau:

Reichen Sie folgende Dokumente zusammen mit dem Bewerbungsformular ein:

- Lebenslauf
- Motivationsschreiben
- Deutschnachweis (mindestens B1)
- Passkopie/Personalausweis
- Schulzeugnisse inkl. beeidigte Übersetzung ins Deutsche oder Englische
- Nachweise des (vorherigen) Studiums (falls vorhanden)

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie folgendes:

Ich bestätige, dass die von mir in dieser online Bewerbung gemachten Angaben und die hochgeladenen Dokumente nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig sind.
Unwahre und unvollständige Angaben und/oder Dokumente können zum Ausschluss von der Programmteilnahme führen.

Ich willige in die Speicherung, Verarbeitung, Nutzung und interne Weitergabe meiner personenbezogenen Daten (Vor-und Familienname, Geburtsdatum/-ort, E-Mail Adresse, Meldeadresse, Bildungshintergrund) zum Zweck der Bearbeitung des Bewerbungsantrags, der Durchführung des Viadrina College und der späteren Immatrikulation an der Europa-Universität Viadrina ein.

Meine Einwilligung gilt bis auf Widerruf.

Mir ist bewusst, dass die Erteilung der Auskünfte Voraussetzung für die Bearbeitung des Bewerbungsantrags und die Teilnahme am Viadrina College ist. Ein Widerruf meiner Einwilligung bzw. die Nichtangabe von Daten hat zur Folge, dass mein Bewerbungsantrag nicht bearbeitet wird. Ich kann diese Einwilligung jederzeit widerrufen. Der Widerruf ist schriftlich an die Projektkoordination des Viadrina College zu richten: college@europa-uni.de.

Datum und Ort

Unterschrift Bewerber*in

Falls Sie noch minderjährig sind, müssen Ihre Eltern die Einverständniserklärung für Ihre Teilnahme am Viadrina College unterschreiben!

Datum und Ort

Unterschrift der Sorgeberechtigten