

# BERLIN – KOLLEG



Institut zur Erlangung der Hochschulreife

Turmstr. 75  
10551 Berlin

Telefon: 9018 38210 (Sekretariat)  
Fax: 9018 38222

E – mail: aufnahme@berlin-kolleg.de  
web: www.berlin-kolleg.de

## Aufnahmeantrag

(Bitte in Blockschrift ausfüllen!)

Vorkurs

Eignungsprüfung

E-Phase

Q-Phase

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort/Stadtteil \_\_\_\_\_ Straße \_\_\_\_\_ Haus - Nr. \_\_\_\_\_

Gegebenenfalls: Ich wohne zur Untermiete bei \_\_\_\_\_

E-mail Adresse : \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Muttersprache: \_\_\_\_\_ Geschlecht (m/w/d): \_\_\_\_\_

Was uns noch interessiert: Wie wurden Sie auf das Berlin-Kolleg aufmerksam? (Bitte ankreuzen)

Kollegiaten  Ehemalige  Internet  Flyer/Werbung

### Schulabschluss: (Bitte Kopie des Abschlusszeugnisses beifügen)

HA/BBR  eHA/eBBR  R/MSA/FOR (Abgang Gym. Klasse \_\_\_ Halbjahr/Ende)  FHR

### Fremdsprachen:

Fremdsprache	von Klasse	bis Klasse
1.		
2.		
3.		

Bitte weisen Sie die Fremdsprachen mit Zeugnissen nach:  
1. Zeugnis mit Benotung und letztes Zeugnis mit Benotung.

### Berufliche Aufnahmebedingungen (Bitte Kopien der Nachweise beifügen)

Ich verfüge über eine abgeschlossene Berufsausbildung (Ausbildungsdauer wenigstens zwei Jahre)

Berufsbezeichnung: \_\_\_\_\_

Ich werde meine begonnene Berufsausbildung voraussichtlich am \_\_\_\_\_ abschließen

#### oder

Berufliche Tätigkeit als \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Monate  
(Anrechenbar sind nur Tätigkeiten, die mind. 20 Std./W ausgeübt wurden.  
Bitte fügen Sie ggf. eine Aufstellung bei.)

Zivildienst, Wehrdienst oder freiwilliges soziales Jahr von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Monate

Arbeitslosigkeit (maximal 12 Monate können angerechnet werden) von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Monate

Führung eines Familienhaushalts (im Allgemeinen Erziehung eigener Kinder) von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Monate

Ich erkläre, dass ich bisher noch keine Einrichtung des Zweiten Bildungsweges (Kolleg, Abendgymnasium) besucht habe.

Ich erläutere auf einem besonderen Blatt, welche Einrichtung ich bereits wie lange besucht habe.

Ich versichere, dass meine Angaben auf diesem Antrag vollständig sind und der Wahrheit entsprechen.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_, Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Zugelassen am \_\_\_\_\_ Kollegleiterin: \_\_\_\_\_