

**SOZIALE ARBEIT Bachelor of Arts / B.A.**  
berufsbegleitendes Online Studium mit Präsenzphasen

**Antrag auf Zulassung zum Studium**  
BA SozArb Bewerbungsformular

**1. zur Person**

Name (ggf. Geburtsname)	
Vorname	
Titel	
Geboren am (TT/MM/JJJJ)	
Geboren in	Land
Nationalität	
1.	2. weitere
Geschlecht	männlich weiblich divers

**2. Adresse**

Straße	
PLZ, Ort	
Bundesland, Staat	
Telefon	Telefon mobil
E-Mailadresse, die für die Kommunikation während des Studiums verwendet werden soll:	

**3. Hochschulzugangsberechtigung**

**A. Abitur/Fachabitur**

Abschlussjahr	Bezeichnung des Abschlusses	Note	Schule	Ort

**B. Berufsabschluss gem. § 11 BerIHG**

Ausbildungszeitraum (TT/MM/JJJJ)	Bezeichnung des Abschlusses
von bis	

#### 4. Berufstätigkeit

Ein Arbeitsvertrag ist spätestens zu Beginn des Studiums nachzuweisen. Die Immatrikulation kann nur mit gültigem Arbeitsvertrag erfolgen.

Seit MM/JJJJ	Tätigkeitsbezeichnung	Unternehmen/Einrichtung

#### 5. Sprachkenntnisse

Das Studium wird auf Deutsch durchgeführt.

- Ich habe meine Hochschulzugangsberechtigung, gem. Punkt 3 in diesem Antrag, an einer deutschsprachigen Institution bzw. auf Deutsch erworben.
- Ich verfüge über anderweitig erworbene und ausreichende Deutschkenntnisse.

#### 6. Bisherige Hochschulstudiengänge

- Ich war bisher an keiner Hochschule immatrikuliert. (Wenn ja, weiter bei Punkt 7)
- Ich war an folgender Hochschule immatrikuliert (weitere Hochschulen bitte auf einem gesonderten Blatt beifügen):

Name der Hochschule		
Ort und Land der Hochschule		
Bezeichnung des Studiengangs		
Anzahl der Semester		
Anzahl der Urlaubssemester		

- Ich habe das Studium abgeschlossen am \_\_\_\_\_ (TT/MM/JJJJ)
- Ich habe das Studium nicht abgeschlossen.
- Hiermit bestätige ich, dass ich ordnungsgemäß exmatrikuliert wurde.
- Ich erkläre, dass ich in dem gewählten Studiengang bisher keine Vor-, Zwischen- oder Abschlussprüfungen endgültig nicht bestanden habe und nicht aufgrund eines Ordnungsverfahrens an einer Hoch- oder Fachhochschule exmatrikuliert worden bin. Mir ist bekannt, dass ich vom Studium Soziale Arbeit ausgeschlossen werde, wenn sich meine Angaben als unwahr herausstellen.

#### 7. Selbsterklärung

- Hiermit versichere ich, dass alle vorstehenden Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht wurden, sowie vollständig und wahrheitsgemäß sind. Wenn sich die Angaben als unwahr herausstellen, kann ich vom Studium ausgeschlossen werden.

- Ich habe die Sicherungsgebühr in Höhe von 100,00 € am \_\_\_\_\_ (TT/MM/JJJJ) auf das unten aufgeführte Konto überwiesen.

**Mit Eingang der Sicherungsgebühr wird das Zulassungsverfahren für Ihre Bewerbung ausgelöst.**

Empfänger: **Paritätische Akademie Berlin gGmbH**  
Bank: **Bank für Sozialwirtschaft Berlin**  
IBAN: **DE63 3702 0500 0003 1288 00**  
BIC: **BFSWDE33XXX**

Zahlungsgrund:

(Bitte unbedingt angeben!) **BA SozArb Sicherung / Ihr Name, Ihr Vorname**

**Es entstehen Ihnen als Teilnehmer in durch diese Gebühr am Studiengang keine Zusatzkosten! Diese Gebühr wird mit der ersten regulären Rate der Studienkosten verrechnet.** Sollten Sie zum Studiengang nicht zugelassen werden, erhalten Sie die Sicherungsgebühr umgehend zurück. Eine Rückerstattung erfolgt jedoch nicht, wenn Sie erfolgreich zugelassen wurden und nicht zum Studium antreten.

---

**Diesem Antrag auf Zulassung sind beigefügt:**

(nur vollständige Bewerbungsunterlagen werden bearbeitet)

- Lichtbild im Passbildformat
- Separater Lebenslauf im Europass-Format – Vorlage s.u.  
<https://europa.eu/europass/de/create-europass-cv>
- Kopie: Geburtsurkunde oder Pass oder Personalausweis\*
- Zeugnis Schulabschluss\*/Berufsabschluss\*
- Aktuelle berufliche Tätigkeit bzw. ab Studienbeginn, gem. Anlage (Nachweis der Berufstätigkeit)

**Hinweis: Bitte laden Sie den ausgefüllten Antrag mit den erforderlichen Bewerbungsunterlagen auf der Internetseite der Paritätischen Akademie hoch:**

<https://www.akademie.org/studiengaenge.html>

\*Bitte legen Sie bis zur 1. Präsenzveranstaltung das Original zur Einsicht vor oder senden Sie eine amtlich beglaubigte Kopie (bitte keine Originale) des Schul- und / oder Berufsabschlusses an:

Paritätische Akademie Berlin  
Studiengangsverwaltung  
Tucholskystr. 11  
10117 Berlin

**Wir würden uns freuen, wenn Sie uns für statistische Zwecke folgende Fragen beantworten würden. Ihre Daten werden vertraulich behandelt und anonymisiert!**

**1. Wie sind Sie auf diesen Studiengang aufmerksam geworden?**

Mehrfachnennungen sind möglich

<input type="checkbox"/> Empfehlung von Freunden/ Freundinnen, Familienmitgliedern, Bekannten	<input type="checkbox"/> Internetrecherche (online Portale)
<input type="checkbox"/> Wunsch von Arbeitgeber_in	<input type="checkbox"/> Website der Paritätische Akademie
<input type="checkbox"/> Empfehlung von Kollegen/ Kolleginnen	<input type="checkbox"/> Facebook
<input type="checkbox"/> Empfehlung ehemaliger Teilnehmer_innen	<input type="checkbox"/> Newsletter der Paritätischen Akademie Berlin
<input type="checkbox"/> Arbeitskreise, Fachgruppen des Paritätischen Landesverbandes Berlin	<input type="checkbox"/> Rundbrief des Paritätischen Landesverbandes
<input type="checkbox"/> Jahresprogramm der Paritätischen Akademie Berlin	<input type="checkbox"/> Bildungsbeilage des Magazins „Der Paritätische“
<input type="checkbox"/> Broschüren, Flyer, Postkarten	
<input type="checkbox"/> sonstiges (bitte angeben)	

**2. Was sind Ihre Beweggründe für eine Bewerbung in diesem Studiengang?**

Mehrfachnennungen sind möglich

<input type="checkbox"/> auf Grund von Empfehlungen	<input type="checkbox"/> Wohnortnähe
<input type="checkbox"/> in Abstimmung mit Arbeitgeber_in	<input type="checkbox"/> weil Berlin ein attraktiver Studienort ist
<input type="checkbox"/> Ansehen des Studiengangs in der Fachöffentlichkeit	<input type="checkbox"/> weil der Studiengang über einschlägige Alleinstellungsmerkmale verfügt
<input type="checkbox"/> beruflicher Aufstieg	<input type="checkbox"/> bestimmte Modulhalte
<input type="checkbox"/> Quereinstieg	
<input type="checkbox"/> sonstiges (bitte angeben)	