

## Bewerbung für den Bachelorstudiengang

### Bachelor of Arts (B.A.) Business Administration

Sehr geehrte Bewerberin, sehr geehrter Bewerber,

vielen Dank für Ihr Interesse am berufsbegleitenden Bachelorstudiengang der zeb.business school der Steinbeis Hochschule. Wir bitten Sie, den Bewerbungsantrag komplett auszufüllen und die benötigten Unterlagen beizufügen. Bei Unklarheiten helfen wir Ihnen gerne unter der Telefonnummer 0251-97128-707 weiter. Mit Hilfe der unten stehenden Checkliste können Sie die Vollständigkeit Ihrer Unterlagen überprüfen.

Mit freundlichen Grüßen

Ihr Team der zeb.business school

#### Checkliste Bewerbung

- Vollständig ausgefüllter und unterschriebener Bewerbungsbogen
- Digitales Passfoto per E-Mail an [studienadministration@zeb-bs.de](mailto:studienadministration@zeb-bs.de) senden
- Aktueller und unterschriebener Lebenslauf
- Folgende Zeugniskopien:  
Hochschulzugangsberechtigung bzw. höchster Schulabschluss  
(Abitur, Matura, Fachhochschulreife bzw. vergleichbare Zugangsberechtigungen oder Mittlerer Abschluss)

(Bei ausländischen Schulen und Universitäten fügen Sie bitte ein Schreiben der Institution bei, das deren staatliche Anerkennung bestätigt. Sollten die Zeugnisse nicht in Deutsch oder Englisch vorliegen, legen Sie bitte die Übersetzung eines staatlich anerkannten Übersetzers bei.)

**Bitte senden Sie Ihre Unterlagen an per Mail an [studienadministration@zeb-bs.de](mailto:studienadministration@zeb-bs.de) oder per Post an:**

**zeb.business school  
Studienadministration  
Hammer Straße 165  
D-48153 Münster**

## Bewerbungsbogen Bachelor of Arts Business Administration

Mit Absenden dieses Formulars erklären Sie sich mit den Datenschutz-Richtlinien der Steinbeis-Hochschule einverstanden. Alle Informationen unterliegen dem Datenschutz und werden nicht an Dritte weitergegeben. (<https://www.zeb-bs.de/datenschutz>)

|                            |                                   |                                   |                                    |
|----------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|
| Akad. Grad/Titel:          | <input type="text"/>              | Vorname:                          | <input type="text"/>               |
| Nachname (Geburtsname):    | <input type="text"/>              |                                   |                                    |
| Geschlecht:                | <input type="checkbox"/> weiblich | <input type="checkbox"/> männlich | Geburtsdatum: <input type="text"/> |
| Geburtsort mit Bundesland: | <input type="text"/>              |                                   |                                    |
| Staatsangehörigkeit:       | <input type="text"/>              | Familienstand:                    | <input type="text"/>               |
| Krankenkasse:              | <input type="text"/>              |                                   |                                    |
| Versicherungsnummer:       | <input type="text"/>              |                                   |                                    |
| Sozialversicherungsnr.:    | <input type="text"/>              | Berufsgenossenschaft:             | <input type="text"/>               |

**Private Adresse**  Diese Adresse soll Korrespondenzadresse werden

|                 |                      |               |                      |
|-----------------|----------------------|---------------|----------------------|
| Straße:         | <input type="text"/> | Hausnummer:   | <input type="text"/> |
| Postleitzahl:   | <input type="text"/> | Ort:          | <input type="text"/> |
| Bundesland:     | <input type="text"/> | Land:         | <input type="text"/> |
| Telefon privat: | <input type="text"/> | Handy privat: | <input type="text"/> |
| E-Mail privat:  | <input type="text"/> |               |                      |

**Arbeitgeber**  Diese Adresse soll Korrespondenzadresse werden

|                  |                      |                |                      |
|------------------|----------------------|----------------|----------------------|
| Firma:           | <input type="text"/> |                |                      |
| Ihre Position:   | <input type="text"/> |                |                      |
| Straße:          | <input type="text"/> | Hausnummer:    | <input type="text"/> |
| Postleitzahl:    | <input type="text"/> | Ort:           | <input type="text"/> |
|                  |                      | Land:          | <input type="text"/> |
| Telefon berufl.: | <input type="text"/> | Handy berufl.: | <input type="text"/> |
| E-Mail berufl.:  | <input type="text"/> |                |                      |

### Bewerbung

Hiermit bewerbe ich mich um die Teilnahme am Bachelorstudiengang der zeb.business school der Steinbeis Hochschule

Ort, Datum

(Elektronische) Unterschrift