

Duale Hochschule Baden-Württemberg
Center for Advanced Studies
Bildungscampus 13
74076 Heilbronn

WICHTIGE HINWEISE! Bitte füllen Sie das Formular vollständig aus.
Bitte drucken Sie das Formular aus, unterschreiben es und senden es an die nebenstehende Adresse.

Persönliche Daten

Herr Frau

Name Geburtsdatum Geburtsland Straße, Nr. Telefon privat E-Mail privat	Vorname Geburtsort Staatsangehörigkeit PLZ/Ort Telefon geschäftlich Telefon mobil
--	--

Ich möchte folgende Module im Kontaktstudium belegen:
(bitte wählen Sie jedes Modul nur einmal aus)

Grundlegende Weiterbildungsmodule

Modul-Nr.	Modul-Bezeichnung	Modul-Nr.	Modul-Bezeichnung
.....
.....

Reguläre Weiterbildungsmodule

.....
.....

Hiermit beantrage ich die Teilnahme am Kontaktstudium der Dualen Hochschule Baden-Württemberg CAS.

Die zugehörige [Aufstellung über die Entgelthöhe Kontaktstudium](#) sowie die [AGB](#) sind Bestandteil dieses Antrags. Ein Vertrag kommt erst durch die Teilnahmebestätigung der Dualen Hochschule Baden-Württemberg CAS zustande.

Ich versichere, dass ich die Teilnahmevoraussetzungen nach § 59 Absatz 3 LHG erfülle.
Ich bestätige durch meine Unterschrift, dass ich die AGB gelesen habe und diese akzeptiere.

.....
Ort, Datum	Unterschrift