

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

**Vertiefende 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