

**Bitte füllen Sie das Formular einwandfrei lesbar in Druckbuchstaben aus
und senden Sie es im Original an das CTL-Sekretariat in Marburg (Adresse siehe unten)!**

Name: _____ Vorname/n: _____
(Bitte alle angeben!)

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____ Land: _____

Geschlecht: W M Nationalität: deutsch schweizerisch _____

höchster bisher erreichter Bildungsabschluss: Abitur Fachabitur Matura Mittlere Reife

Hauptschule Lehre als/Ausbildung zum _____

Theol. Ausbildung: _____

Sonstiges: _____

Bitte Urkunden / Diplome / Zeugnisse d. Bildungsabschlüsse / Lehren / Studien / ... (Kopie) beifügen!

Einschreibung zum 01. Februar 20 ____ (Jahr)

Voraussichtliches Ende der Weiterbildung (geschätzt): 20 ____ (Jahr)

Anmerkungen:

- Einzelpreis-Modell: Ich möchte die Module gerne einzeln bezahlen.
 Ich möchte die Einschreibegebühr in ____ Raten bezahlen (bitte Anzahl angeben, max. 3 Raten.
Zahlungszeitraum: 3 Monate ab Erhalt der Einschreibebest./Rechnung durch das CTL-Büro).
- Paketpreis-Modell: Ich möchte die Gesamtkosten gerne in ____ Raten bezahlen (bitte die Anzahl der
Raten angeben und den Zeitraum der Zahlung. Es ist ein Zeitraum von bis zu zwei Jahren ab der ersten
Rate möglich, die entweder mit dem Einstieg in das erste Modul oder der Einschreibung fällig wird).

Wenn Sie an dieser Stelle keine Wahl treffen, werden wir Ihnen die Gebühren für das Einzelpreis-Modell berechnen.

Datum: _____ Unterschrift des/der Studierenden: _____

Wenn benötigt: Bestätigung der Verbandsleitung/des Dienstvorgesetzten: _____

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich darüber informiert bin, dass ich die Einschreibegebühr nicht zurückfordern kann, wenn ich das Studium nach dem 12. April (Einschreibung zum 1. Februar) im Jahr des Studienbeginns abbreche. Sollte ich die Einschreibegebühr bzw. bei Ratenzahlung Teile davon bis zu diesem Zeitpunkt noch nicht bezahlt haben, bin ich auch nach Studienabbruch noch zur Zahlung verpflichtet. Des Weiteren melde ich jegliche Änderung meiner Adressdaten unverzüglich an das CTL-Sekretariat.

Zur Verwendung im CTL-Sekretariat:

Einschreibung angenommen am: _____ durch: _____

Einschreibung an MDX weitergeleitet am: _____ durch: _____

Bestätigung durch MDX vom: _____