



HSBA HAMBURG SCHOOL OF BUSINESS ADMINISTRATION

Immatrikulationsbogen Enrolment Form

Die Daten werden aufgrund des § 3 Hochschulstatistikgesetz in seiner aktuell gültigen Fassung erhoben. Die HSBA Hamburg School of Business Administration ist gesetzlich zur Erhebung dieser Daten verpflichtet. Die Daten werden für statistische Zwecke verschlüsselt an das Statistikamt Nord weitergeleitet.

The law on the statistics of higher education requires HSBA to collect the following data. Therefore, we would like to ask you to please complete this questionnaire and to return it to HSBA. Data protection is of course guaranteed.

Studiengang Study course			
Name Last name		Vorname First name	
Mittelname Middle name		Geburtsstag Date of birth	
Geburtsort (Stadt/Land) Place of birth (City/Country)		Staatsangehörigkeit Nationality	
Telefon Phone number		Fax Fax	
Mobil Mobile number		E-Mail E-mail	
Sofern keine EU-Staatsbürgerschaft besteht In case of non-EU citizenship			
Ausländerrechtl. Status Status under alien law		Ausstellende Behörde Issuing authority	

Anschrift während der Theoriephasen (Semesteranschrift) Address during study periods			
Straße/Hausnummer Street/house number		PLZ/Ort Postal code/town	
Bundesland Federal state		Landkreis District	
Anschrift während der Praxisphasen (Heimatanschrift), falls abweichend. Liegt noch keine Semesteranschrift vor, bitte hier die Adresse der Eltern angeben Address during work periods (if different from above)			
Straße/Hausnummer Street/house number		PLZ/Ort Postal code/town	
Bundesland Federal State		Landkreis District	

Unternehmen (optional bei berufsbegleitenden Studiengängen)/Company (optional for part-time study programmes)	
Name und Anschrift des Unternehmens Name and address of company	

Hochschulzugangsberechtigung/University entrance qualification			
Art des Abschlusses (z. B. Allgemeine Hochschulreife, Fachhochschulreife) Type of qualification (e.g. general university entrance qualification, vocational diploma)			
Zuletzt besuchte Schule (Name der Schule) Last school attended (name of school)			
Datum (Monat/Jahr) des Abschlusses Date (month/year) of graduation			
Schulform (z.B. Gymnasium, Wirtschaftsgymnasium, Gesamtschule) Type of school (e.g. high school, commercial high school, comprehensive school)			
Bundesland Federal state		Landkreis District	
Land Country			

Bei ausländischen Abschlüssen/In case of non-german qualification	
Anerkennende Behörde Approving authority (if available)	
Datum der Anerkennung Date of approval	
Haben Sie vor dem Studienbeginn an der HSBA/Prior to your studies at HSBA, did you	
eine Ausbildung absolviert? complete vocational training?	ja/yes nein/no
ein fachbezogenes Praktikum absolviert? complete a subject-orientated internship?	ja/yes nein/no
ein anderes Studium absolviert? complete another degree course?	ja/yes nein/no
falls ja, an welcher Hochschule? If yes, at which university?	
Im Studiengang/ggf. mit Nebenfach Course of study/incl. minor subject if applicable	
Mit erfolgreichem Abschluss? Successfully completed?	ja, Abschlussbezeichnung yes, name of qualification nein, voraussichtl. Abschluss (Monat/Jahr) no. Graduation planned for (month/year) nein/no
Haben Sie im vorherigen Studium eine Prüfung endgültig nicht bestanden? Have you received a final fail in one of the exams?	ja/yes Fach/subject nein/no
Wie viele Hochschulsesemester haben Sie absolviert? How many semesters in total have you completed?	Hochschulsesemester Semesters in total
In welchem Semester haben Sie das vorherige Studium aufgenommen? When did you start the previous course of study?	WS SS Winter term(year) Summer term (year)
In welchem Semester haben Sie das vorherige Studium beendet? When did you complete the previous course of study?	WS SS Winter term (year) Summer term (year)

Zur Erstellung des Studienausweises habe ich ein Foto (72 dpi) an documents@hsba.de geschickt

I sent a digital photo (72 dpi) to documents@hsba.de for the creation of my student identity card

Die oben gemachten Angaben entsprechen der Richtigkeit.

With my signature, I confirm that the details given above are true and correct.

Mit der Weitergabe meiner Daten zu hochschulrelevanten Zwecken bin ich einverstanden.

I agree that my data will be circulated for university purposes only.

Ort und Datum
Place and date

Unterschrift studierende Person
Applicant's signature

Unterschrift gesetzliche Vertretung
(bei minderjährigen Studienbewerbern)
Legal representative's signature
(for underage students)

Bitte spätestens bis zum 28. Februar (SS) / 31. August (WS) senden an documents@hsba.de
Please send by 28 February (SS) / 31 August (WS), at the latest, to documents@hsba.de