

Das ausgefüllte Formular können Sie bis zum 24.03. über den gelben Button an die HGU zurücksenden.

Hochschule der DGUV (HGU)  
Studiensekretariat  
Seilerweg 54  
36251 Bad Hersfeld

## Anmeldung zum Brückenkurs zur Vorbereitung auf die Master-Eignungsprüfung (Entsendete Teilnehmende)

### Studienbeginn:

Entsendender UVT:

---

Ansprechperson:

---

Anschrift UVT:

---

E-Mail-Adresse  
Ansprechperson:

---

Telefonnummer  
Ansprechperson:

---

### Persönliche Daten des Teilnehmers/der Teilnehmerin

Name, Vorname:

---

Geburtsdatum:

---

Geburtsort:

---

Anschrift:\*

---

E-Mail-Adresse:

---

Telefonnummer dienstlich:

---

Telefonnummer privat:

---

Höchster  
Bildungsabschluss:

---

\* Hinweis: Bitte geben Sie die Anschrift an, die für die Kommunikation mit der Hochschule verwendet werden soll.

**Name, Vorname:**

Meine Anmeldung zum Master ist schon erfolgt.

Meine Anmeldung zum Master erfolgt bis

(Zum Beginn des Brückenkurses müssen die Anmeldeformulare bei der Hochschule eingegangen sein.)

---

---

*Ort, Datum*

---

*Unterschrift antragstellender Unfallversicherungsträger*

Ich bin mit der Speicherung und Verwendung meiner Daten im Rahmen der Master-Eignungsprüfung und der weiteren Verwendung im Immatrikulationsverfahrens für den berufsbegleitenden Master „Master of Public Management Sozialversicherung“ einverstanden. Dieses Einverständnis kann von mir jederzeit schriftlich widerrufen werden.

---

*Ort, Datum*

---

*Unterschrift Teilnehmer/Teilnehmerin*

**Hinweise:**

- Bitte senden Sie das Dokument bis zum 24.03.
  - über den Rücksendebutton (1. Seite oben links) ohne Unterschrift von Ihrer dienstlichen E-Mail mit den benannten Personen in Kopie  
oder
  - ausgedruckt und im Original unterschrieben auf dem Postweg.
- Sollten Sie diesen Brückenkurs mit Beeinträchtigungen oder besonderen Anforderungen an die Hochschule beginnen, informieren Sie uns bitte frühzeitig oder vereinbaren Sie einen Termin für ein individuelles Beratungsgespräch.