

## Antrag auf Teilzeitstudium

**NAME des Antragstellers:**

Einreichung über das Studienbüro  
Theologische Hochschule Elstal  
Rektorin  
J.-G.-Oncken-Str. 7  
14641 Wustermark

Zutreffendes bitte ankreuzen!

Ich beantrage ein Teilzeitstudium für den

- BA-Studiengang Ev. Theologie
- MA-Studiengang Ev. Theologie
- MA-Studiengang Diakonie und Sozialtheologie

Ab Sommersemester \_\_\_\_\_ / Wintersemester \_\_\_\_\_

Grund:

---

---

---

(bitte eintragen – bei krankheitsbedingter Einschränkung ist ein Attest abzugeben)

Die Studienberatung beim Studienleiter fand statt am \_\_\_\_\_.  
Der abgesprochene Studienplan ist beigelegt.

Unterschrift Antragsteller

**Anlagen**

Studienplan

Ggf. Attest oder Bescheinigung

genehmigt (Rektorin):

.....

Für

Semester/Jahr:.....