

## Antrag auf Teilzeitstudium

NAME des Antragstellers:

Theologische Hochschule Elstal  
Rektor  
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 Freikirchliche Diakonie
- 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

### Anlagen

Studienplan

Ggf. Attest oder Bescheinigung