

# Anmeldeformular

(Bitte reichen Sie das ausgefüllte Anmeldeformular und alle Anlagen,  
die auf der Seite mit der Überschrift „Anmeldung zum Studium“ aufgeführt sind, ein.)

HÖHERE FACHSCHULE FÜR AUGENOPTIK KÖLN  
Bayenthalgürtel 6-8, 50968 Köln, Tel. 0221-34808-0

*Lichtbild*

Anmeldung für den Studiengang SS 20 ..... /WS 20 .....

Vor- und Zuname: .....

PLZ ..... Wohnort: ..... Straße: .....

geb. am: ..... in: .....

Staatsangehörigkeit: ..... Familienstand: .....

Schulbildung:  Abitur Tel.: .....

Mittlere Reife

Fachhochschulreife

Konfession: .....

Lehrzeit vom ..... bis .....

Lehrmeister: .....

Lehrabschlussprüfung im Augenoptikerhandwerk

am ..... in .....

Lehrabschlussprüfung bestanden theoretischer Teil mit der Note .....

praktischer Teil mit der Note .....

Wehrdienst/Zivildienst in der Zeit vom ..... bis .....

Gesellentätigkeit (falls geleistet)

bei Firma: ..... vom ..... bis .....

.....

.....

.....

Anschrift und Telefonnummer der Eltern oder nächster Angehöriger:

.....

.....

Datum .....

Unterschrift .....