Ich stimme der Kommunikation bzw. unverschlüsselten Datenübermittlung durch die AAU in Studienangelegenheiten im Wege der von mir bekannt gegebenen Telefonnummer bzw. E-Mail-Adresse zu. Mir ist bewusst, dass der E-Mail-Verkehr kein absolut sicheres Kommunikationsmittel darstellt Auf die von mir bekannt gegebene E-Mail-Adresse habe nur ich bzw. ein von mir befugter Personenkreis Zugriff. Diese Einwilligung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen unter dsb@aau.at schriftlich widerrufen werden. Bis zu einem allfälligen Widerruf bleibt die Übermittlung per unverschlüsselter E-Mail rechtmäßig.

I agree to the communication or unencrypted data transmission by the AAU in study matters by means of the telephone number or email address I have given. I am aware that email traffic is not an absolutely secure means of communication. Only I or a group of people authorized by me have access to the email address I have given. This consent can be revoked at any time with written notice without giving reasons at dsb@aau.at. Until revoked, the transmission via unencrypted email remains lawful.

(This addendum has been drawn up in German. Translations into other languages shall serve informational purposes only. Only the German version shall be binding, also for questions of interpretation.)



Universität Klagenfurt Studien- und Prüfungsabteilung Admissions and Examinations Office Universitätsstraße 65-67 9020 Klagenfurt am Wörthersee AUSTRIA

ANSUCHEN UM ZULASSUNG ZUM MASTERSTUDIUM / APPLICATION FOR ADMISSION TO A MASTER'S DEGREE PROGRAMME

Gewünschter Studienbeginn / Intended	start of studies					
☐ Wintersemester / Winter semester ((Beginn Oktober / Sta	art October) 20				
☐ Sommersemester / Summer semes	ster (Beginn März / S	tart March) 20				
	(= ·g ·····					
Beantragtes Studium / Intended Degree Programme:						
Persönliche Daten / Personal Details						
Familienname						
Last name						
Vorname(n)						
First name						
Akad. Grad(e)						
Acad. degree(s)						
Geschlecht	│	☐ Weiblich / Female	☐ Divers / Diverse			
Sex	I Wallington / Wate	□ Weiblieff Female	□ Divels/ Divelse			
Geburtsdatum						
Date of birth						
Staatsbürgerschaft						
Citizenship						
Straße, Hausnummer						
Street, house number						
Postleitzahl, Ort						
Postcode, city						
Staat						
Country						
Telefonnummer						
Telephone number						
E-Mail						
Email						
Erstsprache (Muttersprache) / First Language						
Was ist Ihre Erstsprache (Muttersprache)?						
What is your first language?						

Deutschkenntnisse / German skills (für	deutschsprachige Stud	ien / for deg	ree program	mes in German)	
Besitzen Sie Kenntnisse der deutschen Sprache?			□ :- /	,	
Are you proficient in German?			∐ ja/y	res	
Wenn ja, wodurch? (Bitte Nachweise gemäß https://www.aau.at/studium/nachweise-sprachkenntnisse	der Sprachverordnung beile	egen)			
If yes, please clarify. (Please enclose certification concerning language proficiency) https://www.aau.at/study/language-proficiency	ates according to the regulati	ion			
Englischkenntnisse / English skills (für	englischsprachige Stud	dien / for dec	ree program	mes in English)	
Besitzen Sie Kenntnisse der englischen Spra				_	
Are you proficient in English?			∐ ja/y	res □ nein / no	
Wenn ja, wodurch? (Bitte Nachweise gemäß https://www.aau.at/studium/nachweise-sprachkenntnisse	gen)				
If yes, please clarify. (Please enclose certification concerning language proficiency) https://www.aau.at/study/language-proficiency	on				
Gleichstellung / Equal status					
Sind Sie Flüchtling gemäß der Genfer Konve	ntion?				
Are you refugee in accordance with the Geneva Convention?			☐ ja/y	yes 🗌 nein / no	
Ich habe bzw. mein gesetzlich Unterhaltspflichtiger hat wenigstens die letzten fünf zusammenhängenden Jahre unmittelbar vor der erstmaligen Antragstellung auf Zulassung zu einem Studium an einer österreichischen Universität den Hauptwohnsitz in Österreich gehabt. (Bitte Meldebestätigung beilegen)			□ ja/y	yes □ nein / no	
I or a person liable to pay maintenance have, Austria for five consecutive years immediatel admission to an Austrian university. (Please	for				
Sonstiges (z.B. Diplomaten, Auslandsjournali Other (e.g. Diplomates, Foreign journalists)					
Vorstudium: Bachelorstudium, FH-Bachereding programme of study: undergon Universität / Hochschuleinrichtung			leichwertiges	s Studium /	
University / Higher education institution					
Studienrichtung					
Degree programme					
Staat					
Country					
Abschlussdatum		Akademischer Grad			
Date of completion		Academic degree			
Regelstudiendauer (Semesteranzahl/Jahre)		ECTS-Anrechnungspunkte			
Duration (Number of semesters/years)		ECTS credits			
Ich war bereits an einer österreichischen Universität / Pädagogischen Hochschule / Fachhochschule eingeschrieben. I was already enrolled at an Austrian university / teacher training college / university of applied science.			☐ ja/y	yes □ nein / no	
Matrikelnummer (falls Sie bereits an einer öste Pädagogischen Hochschule / Fachhochschul					
Matriculation number (if you have already be	en enrolled at an Austrian un	iversity /			
teacher training college / university of applied					
Hinweis: Bearbeitungsdauer	ca. 2 Monate / Please note:	Processing t	ime approx. 2	months	
	es statt, dass obige Angaben vollkom ieu of oath that the above information		•		
Datum / Date	Interschrift der Antre	retallarin haw de	ae Antropotolloro	/ Applicant's signature	
Datum / Date Unterschrift der Antragstellerin bzw. des Antragstellers / Applicant's signature					

Bitte reichen Sie dieses Ansuchen gemeinsam mit den erforderlichen Dokumenten auf dem Postweg oder persönlich ein. (siehe Website www.aau.at/zulassung-master)

Please submit the original application form along with the required documents by post or in person. (see website www.aau.at/en/admission-master)