

Willkommen!

Vielen Dank für Ihr Interesse an unserer Tätigkeit. Zur reibungslosen Bearbeitung Ihres Anliegens benötigen wir einige personenbezogene Informationen von Ihnen, die wir in unserer Handakte hinterlegen und in unserer EDV speichern. Ihre Angaben werden über eine gesicherte Verbindung (Verschlüsselung mittels SSL-Zertifikat) übertragen und im Rahmen anwaltlicher Verschwiegenheit selbstverständlich vertraulich behandelt. Bitte füllen Sie das Formular möglichst sorgfältig aus und übersenden Sie es uns per Email, Fax oder per Post. Alle erforderlichen Daten finden Sie unter www.kanzlei-steinwachs.de.

Persönliche Angaben

Anrede, Vorname, Name

Straße, Hausnummer

Mir ist bekannt, dass unverschlüsselte E-Mails bei deren Datenübertragung von Dritten eingesehen werden können. Wenn ich in das nachstehende Feld eine E-Mail-Adresse eintrage, entbinde ich die Kanzlei insoweit von der anwaltlichen Schweigepflicht und bin mit einer E-Mail-Kommunikation einverstanden:

Email

Telefonnummer

Faxnummer

Geburtsdatum

Sind Sie verheiratet?

ja
nein

Leben Sie in einer eingetragenen Lebenspartnerschaft?

ja
nein

Rechtsschutzversicherung

Sind Sie rechtsschutzversichert oder über andere Personen (z.B. Eltern) mitversichert?

ja
nein

Wenn nicht dann unter weiter mit "Studium".

Name und Anschrift der Versicherung

Wer ist Versicherungsnehmer?

Ich selbst
Ehegatte/in
Lebenspartner
Eltern

Beginn des Versicherungsvertrages?

Versicherungsscheinnummer, ggf. Schadennummer

Wünschen Sie eine Deckungsanfrage durch uns?

ja
nein

Angaben zur Sache

Datum des Abiturs

Notendurchschnitt

Was haben Sie seit dem Abitur von wann bis wann gemacht? Bitte Dienste, Ausbildungen, Praktika und Arbeitstätigkeiten angeben:

In welchem Studiengang, Fachsemester und zu welchem Studienbeginn wollen Sie gern studieren?

Für erste und höhere Fachsemester der Studiengänge Medizin, Zahnmedizin, Tiermedizin, Pharmazie:

Haben Sie sich für dieses Semester bereits bei Hochschulstart beworben?

ja
nein

Alle sonstigen Studiengänge (erste und höhere Fachsemester):

Haben Sie sich im regulären Bewerbungsverfahren beworben?

ja
nein

Wurden Sie schon einmal immatrikuliert und/oder haben Sie eine Zulassung und werden sich demnächst einschreiben?

ja
nein

Wenn ja, von wann bis wann (bitte Angabe WS/SS), in welchem Studiengang und an welcher (Fach-) Hochschule?

Wurde das Studium mit dem jeweiligen Abschluss beendet?

ja
nein

Wenn Sie ein Studium abgebrochen haben sollten, geben Sie bitte den Grund an:

Haben Sie anrechenbare Leistungen für Ihren jetzt gewünschten Studiengang erlangt?

ja
nein

Wenn ja, liegt ein Anrechnungsbescheid vor?

ja
nein

Wie viele Semester wurden angerechnet?

Haben Sie schon einmal eine Zulassung für ein Studium erhalten und nicht angenommen?

- ja
- nein

Wenn ja, zu welchem Winter- oder Sommersemester, in welchem Studiengang und an welcher (Fach-) Hochschule?

Geben Sie bitte den Grund für die Nichtannahme des Studienplatzes an:

Auftrag an STEINWACHS Rechtsanwaltskanzlei zum Sommersemester 2014:

Bitte bei Nichtzutreffen freilassen!

Studienplatzklageverfahren:

Ich weiß bereits, wie viele Studienplatzklageverfahren ich an welchen Hochschulen betreiben möchte.

Zahl der Studienplatzklageverfahren:

Namen der Hochschulen

Für medizinische Studiengänge und Psychologie (jeweils erste und höhere Fachsemester): Ich möchte mich erst später entscheiden, ob und wie viele Studienplatzklageverfahren durchgeführt werden sollen, deshalb

Rechtewahrung

wünsche ich zur Wahrung meiner Rechte zunächst, dass zum Sommersemester 2014 in den Bundesländern mit einer Frist 15. Januar 2014 bzw. 1. März 2014 die Hochschulträge außerhalb der festgesetzten Kapazität zu einem Preis von 35,00 € je Antrag gestellt werden.

Geben Sie den Studiengang oder die Studiengänge an, in denen die außerkapazitären Hochschulträge für Sie gestellt werden sollen:

Bitte um Rückruf:

Ich habe mich noch nicht entschieden bzw. brauche weitere Informationen und wünsche einen schnellstmöglichen Rückruf:

einen Rückruf am / um

Datenschutzerklärung (§ 4a BDSG)

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Daten von der Rechtsanwaltskanzlei STEINWACHS zum Zwecke der Bearbeitung des Anliegens verarbeitet und genutzt werden.