

**Anmeldung für den Master Pharmaceutical Sciences
an der LMU München
im Sommersemester 2022**

Bitte in Druckschrift ausfüllen!

Familienname: _____ Matr.Nr.: _____

Vorname : _____ Herr Frau

Staatsangehörigkeit: deutsch andere

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Ständiger Wohnsitz: _____
(Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort, **Telefon**)

E Mail:

Bitte Campus-Email angeben!

Abiturdatum: _____ Schulort: _____

Haben Sie bisher an einer Hochschule/Fachhochschule/ PTA-Schule studiert?

ja nein Studienfach: _____

Wurden Leistungen in einem vorherigen Studium erworben? Wenn Ja, welche?

Anschrift während des Studiums (**Änderungen bitte unverzüglich mitteilen!**):

(Straße, Hausnummer, ggf. Hauptmieter) (Postleitzahl, Ort) (Telefon)

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten an der LMU München zum Zweck der ordnungsgemäßen Durchführung der Verwaltungsprozesse im Rahmen meines Studiums erhoben, verarbeitet und genutzt werden. Es erfolgt keine Weitergabe der Daten an Dritte.

München, am _____

Unterschrift