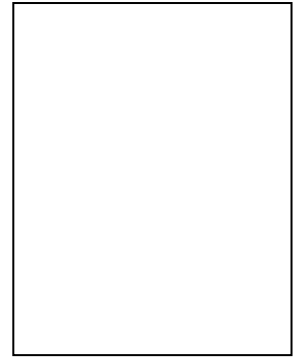




# Anmeldung VWA Potsdam e.V.

Sommersemester Start: 03.04.2023



**Verwaltungs- und Wirtschafts- Akademie  
VWA Potsdam e.V.  
Breite Straße 2 d  
14467 Potsdam**

Passbild

Per Post an VWA oder email [info@vwa-potsdam.de](mailto:info@vwa-potsdam.de)

Name, Vorname	_____
Geboren am	_____ in: _____
Straße	_____ PLZ Ort _____
Telefon	_____ email: _____
Schulabschluss	_____
Berufsausbildung (Nachweise beilegen)	_____
Arbeitgeber (optional)	_____

Um Ihnen wichtige Informationen und Unterlagen vor, während und nach dem Studium (Termine, Skripte, Prüfungsergebnisse usw.) senden zu können, müssen wir Sie gemäß Datenschutzrichtlinie um Ihre Zustimmung bitten. Die Einwilligung können Sie jederzeit widerrufen. Ihre Daten werden nicht an Dritte weiter gegeben.

Ich bin einverstanden, dass die VWA Potsdam e.V. mich per Post oder E-Mail über studienrelevante Dinge informiert.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

### Studiengang:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Betriebswirt/in (VWA)                                    | <input type="checkbox"/> Verwaltungs-Betriebswirt/in (VWA) |
| <input type="checkbox"/> Betriebswirt/in (VWA): Schwerpunkt Gesundheitsmanagement | <input type="checkbox"/> Schwerp. Personalmanagement       |
| <input type="checkbox"/> Gesundheits- und Sozial-Ökonom/in (VWA)                  | <input type="checkbox"/> Personal-Ökonom/in (VWA)          |

### Schulbildung:

- Mittlere Reife  Abitur  Fachhochschulreife  
(bitte Nachweise beilegen)

### Bildungsfreistellung (BF) im Land Brandenburg bzw. Bildungsurlaub (BU) für Arbeitnehmer in Berlin

Gemäß dem Weiterbildungsgesetz des Landes Brandenburg bzw. dem Urlaubs-gesetz des Landes Berlin nehme ich in Anspruch: **Bildungsfreistellung** bzw. **Bildungsurlaub**  ja  nein  
Mein Arbeitsort ist:  im Land Brandenburg  in Berlin

### Widerrufsrecht

Sie können diesen Studienvertrag ohne Angabe von Gründen innerhalb eines Zeitraumes von maximal zwei Wochen nach Erhalt der Anmeldebestätigung widerrufen. Der Widerruf muss in Textform (z. B. Brief, Fax oder E-Mail) an die VWA Potsdam gesendet werden. Zur Fristwahrung genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs. Ein Widerruf macht den Studienvertrag hinfällig.

Ich habe das Widerrufsrecht gelesen und erkenne es an.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

## Teilnahmebedingungen

### 1. Teilnahmegebühren (Stand: Sommersemester 2019)

Studiengebühren für	Für Vollhörer betragen die Studiengebühren: (Fällig je Semester – Ratenzahlung ist möglich)	
		Gebühren in Euro
6-semesterige Studiengänge	Betriebswirt/in (VWA)	690
4 Semester	Spezialistenstudium Ökonom	690
Prüfungsgebühren	einmalig nach Anmeldung zur Abschlussprüfung: Betriebswirt / Ökonom	200
Einschreibgebühr	einmalig nach Anmeldung zum Studium	50

2. **Teilnahmegebühren** (Studiengebühren inkl. einmaliger Aufnahmebeitrag für das Studium) werden bis spätestens zum Beginn des Studienseesters und **Prüfungsgebühren** werden vor Prüfungsbeginn fällig. Ratenzahlung kann vereinbart werden.

Die **Studien- und Prüfungsgebühren werden semesterweise in Rechnung gestellt** und sind fristgemäß zu überweisen. Für notwendige **Mahnschreiben** wird von der Geschäftsstelle ein zusätzlicher Verwaltungskostenbeitrag von 5 € erhoben. **Wenn ein Studierender mit mehr als einer Semestergebühr im Rückstand ist, erlischt seine Zulassung.** Die Exmatrikulation hebt die Verpflichtung zur Zahlung bereits fällig gewordener Gebühren nicht auf.

3. Anmeldungen, Abmeldungen, Kündigungen und sonstige Änderungen bedürfen der **Schriftform**. Mündliche Absprachen haben keine Rechtswirksamkeit.

4. Gebührenfreier **Rücktritt** ist innerhalb von 2 Wochen nach Anmeldung möglich. Bei späterem Rücktritt bis zum Semesterbeginn wird eine Verwaltungsgebühr von 30 € erhoben. Erfolgt die Anmeldung innerhalb der letzten 2 Wochen vor Semesteranfang, so endet die gebührenfreie Rücktrittsfrist mit Semesterbeginn. Ein Anspruch auf Rückerstattung von Gebühren für nicht besuchte Lehrveranstaltungen besteht nicht. Hörern, die die Absicht haben, das Studium abzubrechen, wird das Recht eingeräumt, jeweils für das folgende Semester die Teilnahme zu kündigen. Die Kündigung hat schriftlich zu erfolgen. Der Kündigungstermin liegt **14 Kalendertage** vor Abschluss des jeweils laufenden Semesters für das Folgesemester.

5. Programmänderungen, Verlegung oder Absetzung von Veranstaltungen bleiben vorbehalten. Über die Ansprüche auf Rückzahlung bereits geleisteter Gebühren hinaus entstehen dadurch keine Ansprüche der Teilnehmer. Die VWA Potsdam behält sich den Wechsel von Dozenten und die Zusammenlegung mit anderen Studiengängen gleicher Fachgebiete vor.

6. Die **Semester-Studiengebühren** werden nach Erhalt der Zulassung zum Studium und Rechnung für das angemeldete Semester überwiesen

- in einem Betrag **durch den Studierenden**
- in 3 Monatsraten **durch den Studierenden** (Anzahlung und Restzahlungen)
- in 6 Monatsraten **durch den Studierenden** (Anzahlung und Restzahlungen)
- durch meinen Arbeitgeber.** Stellen Sie bitte meinen Arbeitgeber (s. Seite 1, vollständige Adresse) eine Rechnung aus.

Ich bestätige, dass ich die vorstehenden Teilnahmebedingungen gelesen habe und bin mit deren Geltung einverstanden. Die von mir gemachten Angaben sind wahrheitsgemäß und vollständig.

Ort, Datum

Unterschrift

Für das **parallele Studium zum Hochschulabschluss zum Bachelor of Arts erfolgt eine separate Anmeldung/Gebührenrechnung.**

Ich bitte um **Zusendung von Information und der Anmeldung.**

#### Durch die VWA Potsdam auszufüllen:

Die VWA Potsdam bereitet die Studierenden berufsbegleitend durch Einsatz qualifizierter und praxiserfahrener Dozenten auf die Abschlussprüfung vor. Der Vertrag wird nur mit Erteilung des Zulassungsbescheides zum Studium und den darin enthaltenen Feststellungen rechtskräftig. Der Zulassungsbescheid zum Studium ist Bestandteil des Vertrages.

Datum / Unterschrift VWA Potsdam

Matrikel-Nummer

#### Wodurch wurden Sie auf das Studium bei der VWA Potsdam aufmerksam? (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Empfehlung durch den Arbeitgeber
- Empfehlung durch andere Institutionen (z.B. LASA, WEILA, IHK, andere VWA):.....
- Persönliche Empfehlung von Absolventen und Studierenden der VWA, Arbeitskollegen bzw. Bekannten (Bundesverband VWA, VWA Potsdam u.a.) :.....
- Regionale Medien (Tageszeitungen, Wochenzeitungen, Zeitschriften, Kino u.a.):.....
- Sonstiges:

Die in diesem Antrag erfassten personenbezogenen Daten werden durch die VWA Potsdam elektronisch erfasst, vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.

Stand: Januar 2023