Anmeldeformular duales Studium (ab 01.01.2024)

In Verbindung mit dem geschlossenen Kooperationsrahmenvertrag melden wir hiermit als Ausbildungsunternehmen für das duale Studium an der DHSH verbindlich nachfolgend benannte Person an:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name |  | |
| Vorname(n) |  | |
| Geschlecht |  | |
| Private E-Mail-Adresse |  | |
| Heimatanschrift |  | |
| Geburtsdatum |  | Geburtsort |
| Telefon |  | Mobil |
| Staatsangehörigkeit |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Betriebliche Ausbildung |  |
| keine Berufsausbildung integriert |  |
| betriebliche Ausbildung in folgendem Ausbildungsberuf: |  |
| **Hinweis:** Bei Integration einer betrieblichen Ausbildung ist die zuständige Kammer über das Ausbildungsverhältnis in  Kenntnis zu setzen. Bitte beachten Sie die Vorgaben der zuständigen Kammer für die während der Ausbildung zu zahlende  Mindestvergütung. | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Studien- und Ausbildungsbetrieb (mit vollständiger Anschrift/ggf. Stempelabdruck): |  | | | |
| Ggf. abweichende Anschrift für Rechnungen |  | | | |
| Betriebliche/r Ansprechpartner/in für das duale Studium z. B. bei Prüfungsangelegenheiten und weiterer Korrespondenz zur/m Studierenden | | Name |  |
| Telefon |  |
| E-Mail-Adresse |  |

Studiengang

Betriebswirtschaftslehre (Bachelor of Arts) Monatlicher Zahlungsbetrag: 489,00 €

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Branchenschwerpunkt: | | |
| Bankmanagement | Industriemanagement | Logistikmanagement |
| Tourismusmanagement | Handelsmanagement | Steuerberatung |
| Dienstleistungsmanagement | Management im Gesundheitswesen | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Zeitraum des dualen Studiums: | Beginn: 1. Oktober |  |  | Ende: 30. September |  |
| Studienort: | Kiel | Lübeck |  | Flensburg | |

Wirtschaftsinformatik (Bachelor of Science) Monatlicher Zahlungsbetrag: 489,00 €

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Zeitraum des dualen Studiums: | Beginn: 1. Oktober |  |  | Ende: 30. September |  |
| Studienort: | Kiel |  |  |  | |

Angewandte Informatik (Bachelor of Science) Monatlicher Zahlungsbetrag: 489,00 €

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Zeitraum des dualen Studiums: | Beginn: 1. Oktober |  |  | Ende: 30. September |  |
| Studienort: | Kiel |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |

Soziale Arbeit (Bachelor of Arts) Monatlicher Zahlungsbetrag: 489,00 €

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Zeitraum des dualen Studiums: | Beginn: 1. Oktober |  | Ende: 31. März | |  |  |
| Studienort: | Kiel |  |  |

|  |
| --- |
| Rechnungsversand: |
| E-Mail-Adresse: |

Hinweis:

1. Der Rechnungsversand erfolgt grundsätzlich per E-Mail. Bitte sorgen Sie dafür, dass die angegebene Mailadresse die   
   E-Rechungen empfangen und verarbeiten kann. Bitte nennen Sie dafür eine zentrale E-Mail-Adresse (z. B. info@ oder buchhaltung@), an die die Rechnungen für die von der DHSH erbrachten Dienstleistungen gesendet werden.
2. Rechnungen sind ab dem Zeitpunkt der Immatrikulation bis zur Exmatrikulation zu entrichten. D. h. die erste Rechnung fällt i. d. R. zum 01.10. und danach zum Ersten jedes Monats an.

**Zahlungsweise**:  monatlich  quartalsweise  jährlich

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Ort/Datum Unterschrift

Folgende Unterlagen sind der Anmeldung beizufügen oder nachzureichen:

1. eine Kopie des Studien- und Ausbildungsvertrags,
2. ein betrieblicher Ausbildungsplan oder eine sachliche und zeitliche Gliederung des Ausbildungsrahmenplans
3. beglaubigte Hochschulzugangsberechtigung (z. B. Abiturzeugnis oder Nachweis der vollständigen Fachhochschulreife),
4. ein tabellarischer Lebenslauf,
5. ein neues mit Namen versehenes Passbild der/des Studierenden und
6. ggf. eine Exmatrikulationsbescheinigung