Fachhochschule für Verwaltung
und Dienstleistung
Fachbereich Polizei
Kontaktstudium Sicherheitsmanagement

Eignungstest für Bewerberinnen und Bewerber ohne Fachhochschulreife

I. Personaldaten

Name, Vorname : _____

Geburtsdatum : _____

Staatsangehörigkeit: : _____

Anschrift: : _____
Straße Hausnummer

_____
Postleitzahl Wohnort

_____
Telefon (freiwillige Angabe) E-Mail (freiwillige Angabe)

II. Testtermin

Ich möchte an folgendem Termin am Eignungstest teilnehmen:

☐ **25. Mai 2012 ab 09.00 Uhr** ☐ **01. Juni 2012 ab 09.00 Uhr**

III. Kostenübernahmeerklärung

Ich verpflichte mich, die Teilnahmegebühren in Höhe von **120,-- EUR** bis zum **24. Mai 2012** bzw. **31. Mai 2012** auf folgendes Konto zu überweisen: Kontonummer 4650 bei der Bordesholmer Sparkasse (BLZ 210 512 75), Verwendungszweck: *HHSt 01315/Eignungstest/Name der Teilnehmerin bzw. des Teilnehmers.*
Sollte die Gebühr bis zu diesem Termin nicht auf dem o. g. Konto eingegangen sein, so kann eine Zulassung zum Eignungstest nicht erfolgen. Die Teilnahme ist erst wieder beim nächsten durchgeführten Test möglich.

IV. Unterschrift

_____
Ort, Datum Unterschrift