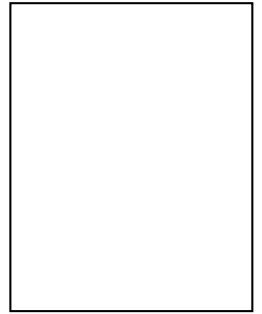


Theologisches Studienjahr Jerusalem

Laurentius-Klein-Lehrstuhl für Biblische und Ökumenische Theologie
Abtei Dormitio B.M.V.
P.O.B. 22, Jerusalem 910001, ISRAEL
www.studienjahr.de



Name: _____

Vorname(n): _____

geboren am: _____ Konfession: _____ Staatsbürgerschaft: _____

Heimatadresse: _____

Studienadresse: _____

Nummer des Reisepasses (nicht des Personalausweises), falls vorhanden: _____

ausgest. in: _____ am: _____ gültig bis: _____

Frühere Aufenthalte in Israel (Monat[e], Jahr): _____

An welchen Universitäten haben Sie bisher studiert (chronologische Reihenfolge):

Studienfächer: _____

Welche Sprachen mussten während des Studiums an der Universität gelernt werden?

Welche weiteren Sprachen beherrschen Sie? _____

Jetziges theologisches Fachsemester: _____

Voraussichtlicher oder gewesener Termin des Vordiploms/ der Zwischenprüfung/ der Bachelorprüfung:

Welchen Beruf streben Sie an? _____

Chronische Krankheiten/Allergien: _____

Hobbies/Musikinstrumente: _____

Erhalten Sie Zuwendungen nach dem BAFöG? Ja Nein

Erhalten Sie ein Stipendium eines Begabtenförderungswerkes? Nein Ja Von welchem? _____

Ort, Datum _____

Unterschrift _____