

# HSD SK ANTRAG

---

Name, Vorname Geburtsname

---

Geburtsdatum Geburtsort

---

Anschrift

---

Telefon Studiengang Matrikel-Nr. / Semester

---

E-Mail-Adresse nach Abschluss des Studiums (*freiwillige Angabe*)

An den  
Vorsitzenden des Prüfungsausschusses

## **Antrag auf Zulassung zur Bachelor-Thesis und auf Zulassung zum Kolloquium im BA Kindheitspädagogik und Familienbildung**

Hiermit beantrage ich die Zulassung zur Bachelor-Thesis und zum Kolloquium.  
Zur Zulassung zur Bachelor-Thesis werden nachgewiesen:

- Mindestens 168 Creditpoints (BaPO 2015/2021)
- Erklärung ob die Arbeit als Gruppenarbeit geschrieben werden soll
- Erklärung über bisherige Versuche zur Bearbeitung der Bachelor-Thesis
- Vorschläge für den betreuenden Prüfer und den weiteren Prüfer, Vorschlag für ein Thema der Bachelor-Thesis
- Erklärung darüber, ob einer Zulassung von Zuhörern zum Kolloquium widersprochen wird
- Erklärung zur weiteren Nutzung der Kontaktdaten

Gruppenarbeit gem. § 23 Abs. 5 BaPO  
bzw. RahmenPO gemeinsam mit: \_\_\_\_\_

Bisheriger Versuch zur Bearbeitung einer  
Bachelor-Thesis im gleichen Studiengang:

ja

nein

Wurde bereits einmal das Thema gem. § 25  
Abs. 2 BaPO bzw. RahmenPO zurückgegeben:

ja, am \_\_\_\_\_

nein

Themenvorschlag für die Bachelor-Thesis:

Zur Abgabe des Themas und zur Betreuung der Bachelor-Thesis sind bereit:

Erstgutachter /  
Erstgutachterin

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Unterschrift oder E-Mail \*

Zweitgutachter /  
Zweitgutachterin

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Unterschrift oder E-Mail \*

\* Die Erst- und Zweitgutachter\*innen müssen die Bereitschaft zur Betreuung der Thesis hier mit Unterschrift oder in einer eigenen E-Mail bestätigen. Insbesondere wenn es keine solche Bestätigung gibt, werden u.U. andere Prüfer\*innen und andere Themen zugewiesen!

Der Anwesenheit von Zuhörenden stimme ich zu:

ja

nein

Ich stimme zu, dass die Hochschule nach Abschluss  
meines Studiums weiter meine Kontaktdaten nutzt und  
an den Förderverein des Fachbereiches weiter gibt, um  
mich über Ehemaligentreffen und anderes zu informieren:

ja

nein

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Fehlende Voraussetzungen (nicht von Antragssteller auszufüllen)

\_\_\_\_\_