

**Studienabteilung**  
Admission Office

Technische Universität Wien  
Karlplatz 13  
1040 Vienna, Austria

Phone: +43/1/58801-41188  
Email: studienabteilung@tuwien.ac.at  
Web: www.tuwien.at/studium/zulassung

**Antrag auf Zulassung zu einem  
Bachelorstudium**  
*Application for admission to a  
bachelor's program*

BITTE HIER ONLINE ODER IN BLOCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN! / PLEASE FILL IN ONLINE OR IN CAPITAL LETTERS!

**Angaben zum beabsichtigten Studium**  
*Proposed Field of Study*

Beabsichtigter Studienbeginn: <i>For which semester do you seek admission:</i>	Wintersemester 20 _____ <i>winter semester</i>	Sommersemester 20 ____ <i>summer semester</i>
Beabsichtigtes Studium: <i>For which field of study do you seek admission:</i>		

**Angaben zur Person**  
*Personal Data*

Familiennamen: <i>Surname (Last name):</i>			
Vorname: <i>First Name:</i>			
Akademische/r Grad/e: <i>Academic degree/s:</i>			
Geburtsdatum (TT.MM.JJJ): <i>Date of birth (DD.MM.YYYY):</i>		Staatsbürgerschaft: <i>Citizenship:</i>	
Geschlecht: Sex:	männlich <i>male</i>	weiblich <i>female</i>	divers <i>diverse</i>
Zustelladresse: <i>Postal address:</i>	c/o:		
	Straße, Hausnummer: <i>Street, Streetnumber:</i>		
	PLZ: <i>ZIP, Postcode:</i>	Ort: <i>City:</i>	
	Land: <i>Country:</i>		
E-Mail:			
Ich war bereits an einer österreichischen Hochschule eingeschrieben // <i>was already enrolled at an Austrian university:</i>			
Ja <i>yes</i>	Nein <i>no</i>	Wenn, ja: Matrikelnummer: <i>If yes, Registration number:</i>	

## Absolvierte Sekundarschule bzw. weiterführende Schule *Secondary Education (High School)*

Absolvierte Höhere Schule/n bzw. Mittelschule/n: *Attended Secondary Schools (High Schools):*

Datum und Land der Reifeprüfung / *Date and country of Graduation:*

Deutschkenntnisse / *German language skills:*

Muttersprache  
*mother tongue*

A2

B1

B2

C1

## Universitäts-/Hochschulbildung *University Education*

Welche Universitäten haben Sie besucht und wann? / *Name all universities attended and dates:*

Studienrichtungen (Hauptfach)  
*Major field of studies*

Datum Studienabschluss  
*Date of Graduation*

## Unterschrift Antragsteller\_in *Applicant's signature*

Ich nehme zur Kenntnis, dass ohne die notwendigen Beilagen mein Ansuchen nicht beantwortet werden kann.

*I notice, that the processing of my application is not possible without the relevant documents.*

Mir ist bekannt, dass dieses Formular und die Dokumente **ausschließlich per Post** zu übermitteln, oder persönlich während den Öffnungszeiten in der Studienabteilung abzugeben sind. Eine Übermittlung per Email ist nicht möglich.

*I am aware, that this application form as well as the documents **can only be sent by mail, not by e-mail.***

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass alle **Angaben** in diesem Formular **wahrheitsgemäß und vollständig** und die beigelegten **Dokumente echt und richtig** sind.

*I hereby confirm with my signature, that the **information provided** in this application form **are true and complete** and the submitted **documents are authentic and correct.***

Datum (TT.MM.JJJJ)  
*Date (DD.MM.YYYY)*

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
*Signature*