

Albert-Ludwigs-Universität Freiburg  
Institut für Sport und Sportwissenschaft  
IGF – Interdisziplinäre Gesundheitsförderung  
Schwarzwaldstraße 175  
79117 Freiburg

**Bewerbungsschluss**

**WiSe 15. August**

**SoSe 15. Februar**

Um das Dokument auszufüllen:

1. Speichern Sie es auf Ihrem Computer
2. Öffnen Sie es mit Acrobat Reader DC (kostenlos)
3. Speichern Sie Ihre Einträge und drucken Sie es aus

## Bewerbung für den Studiengang Master of Science Interdisziplinäre Gesundheitsförderung

### Hinweise zum Versenden der Bewerbungsunterlagen:

Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte und unterschriebene Bewerbungsformular mit allen erforderlichen Dokumenten per Post an die oben stehende Adresse. Bitte legen Sie keine Originaldokumente, sondern nur beglaubigte Kopien bei. Alle Zeugnisse und Nachweise müssen in deutscher oder englischer Sprache ausgestellt sein; andernfalls sind zusätzlich amtlich beglaubigte Übersetzungen ins Deutsche oder Englische erforderlich. Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte Bewerbungsformular (ohne Unterschrift, ohne Dokumente) zusätzlich per E-Mail an: [info@igf-studium.de](mailto:info@igf-studium.de).

### Liste der beizufügenden Dokumente:

- eine amtlich beglaubigte Kopie des Zeugnisses des ersten Hochschulabschlusses an einer deutschen Hochschule in einem sportwissenschaftlichen oder gesundheitswissenschaftlichen Bachelorstudiengang oder in einem gleichwertigen mindestens dreijährigen Studiengang an einer deutschen oder ausländischen Hochschule
- eine aussagekräftige inhaltliche Übersicht über alle Studien- und Prüfungsleistungen des ersten Hochschulabschlusses (Leistungsübersicht - Transcript of Records) in amtlich beglaubigter Kopie
- geeignete Nachweise über ausreichende Sprachkenntnisse (Niveau B2 in Deutsch und B1 in Englisch gemäß dem Gemeinsamen Europäischen Referenzrahmen für Sprachen) in beglaubigter Kopie z.B. deutsches Zeugnis der allgemeinen Hochschulreife oder der einschlägigen fachgebundenen Hochschulreife bzw. einer ausländischen Hochschulzugangsberechtigung
- geeignete Nachweise über die fachrelevante berufspraktische Erfahrung (von mindestens einem Jahr nach erfolgreichem Abschluss des Hochschulstudiums) mit Angaben zu Art und Umfang der Tätigkeit in Kopie

**Bewerbung zum**                      **SoSe**                      **WiSe:**                      **Jahr**

**Persönliche Daten:**                      weiblich                      männlich

Name:

Geburtsname, falls abweichend:

Vorname(n):

Geburtstag (Tag, Monat, Jahr):

Geburtsort:

Staatsangehörigkeit:

**Kontaktdaten:**

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl/Ort:

Land:

Telefonnummer:

E-Mail-Adresse:

**Erster Hochschulabschluss:**

Art des Abschlusses:

Datum des Abschlusses:

Bezeichnung des Studienfachs/der Studienfächer:

**Sprachkenntnisse:**

**Deutsch:**

Es ist **kein** gesonderter Nachweis erforderlich (deutsche Hochschulzugangsberechtigung, bzw. deutschsprachiger erster Hochschulabschluss liegt vor)

Es ist **ein** gesonderter Nachweis erforderlich; folgender Nachweis liegt der Postversion bei:

**Englisch:**

Es ist **kein** gesonderter Nachweis erforderlich (Zeugnis für Allgemeine Hochschul- oder Fachhochschulreife liegt vor.)

Es ist **ein** gesonderter Nachweis erforderlich; folgender Nachweis liegt der Postversion bei:

Haben Sie bereits IGF-Module erfolgreich abgeschlossen, die für den Master angerechnet werden können?

Ja

nein

Wenn ja, kreuzen Sie an, um welche IGF-Module es sich dabei handelt:

Modul „Diagnostik in der Gesundheitsförderung“

Modul „Management in der Gesundheitsförderung“

Modul „Gesundheitspsychologie und Beratung“

Modul „Betriebliche Gesundheitsförderung in Theorie und Praxis“

Modul „Neuromechanik menschlicher Bewegung“

Modul „Evidenzbasiertes Training“

Modul „Grundlagen der Ernährung“

Modul „Ernährung und Leistungsfähigkeit/Sporternährung“

Modul „Vertiefung Bewegung, Gesundheitsdiagnostik und Gesundheitsmanagement“

Modul „Vertiefung Ernährung, Gesundheitspsychologie und Gesundheitsförderung“

### Erklärung:

*„Ich versichere, dass die oben genannten Angaben korrekt sind.“*

---

Ort / Datum

Unterschrift



Kreuzen Sie die Module an, die Sie im folgenden Semester belegen möchten:

Semester:	WiSe	SoSe
	Modul Neuromechanik menschlicher Bewegung	1162,50 €
	Modul Evidenzbasiertes Training	1162,50 €
	Modul Diagnostik in der Gesundheitsförderung	1162,50 €
	Modul Management in der Gesundheitsförderung	1162,50 €
	Modul Vertiefung Bewegung, Gesundheitsdiagnostik und Gesundheitsmanagement	250,00 €
	Modul Grundlagen der Ernährung	1162,50 €
	Modul Ernährung und Leistungsfähigkeit	1162,50 €
	Modul Gesundheitspsychologie und Beratung	1162,50 €
	Modul Betriebliche Gesundheitsförderung in Theorie und Praxis	1162,50 €
	Modul Vertiefung Ernährung, Gesundheitspsychologie und Gesundheitsförderung	250,00 €
	Modul Forschungsprojekt	400,00 €
	Modul Austausch in der Wissenschaft	900,00 €
	Modul Wissenschaftliches Arbeiten	1500,00 €
	<u>Mastermodul</u>	<u>700,00 €</u>
	<b>Gesamtsumme</b>	

**Erklärung:**

*„Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die zur Einschreibung erforderlichen Daten an die Hochschule Furtwangen weitergegeben werden.“*

---

Ort / Datum

Unterschrift

