

**Anmeldung für das Studium der Pharmazie (Staatsexamen)  
an der LMU München  
SS 2024**

**Bitte in Druckschrift ausfüllen!**

Familienname: \_\_\_\_\_ Matr.Nr.: \_\_\_\_\_

Vorname : \_\_\_\_\_ Herr  Frau   Divers

Staatsangehörigkeit:  deutsch andere

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Ständiger Wohnsitz: \_\_\_\_\_  
(Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort, **Telefon**)

**E Mail:**

*Bitte immer die Campus Mailanschrift angeben*

Abiturdatum: \_\_\_\_\_ Schulort: \_\_\_\_\_

Haben Sie bisher an einer Hochschule/Fachhochschule/ PTA-Schule studiert?

ja  nein Studienfach: \_\_\_\_\_

Wurden Scheine in einem Pharmaziestudium erworben? Wenn Ja, welche?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Anschrift während des Studiums (**Änderungen bitte unverzüglich mitteilen!**):

\_\_\_\_\_  
(Straße, Hausnummer, ggf. Hauptmieter) (Postleitzahl, Ort) (Telefon)

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten an der LMU München zum Zweck der ordnungsgemäßen Durchführung der Verwaltungsprozesse im Rahmen meines Studiums erhoben, verarbeitet und genutzt werden. Es erfolgt keine Weitergabe der Daten an Dritte.

München, am \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Unterschrift