

**Anmeldeformular für die Immatrikulation zum Doktorats-Studium
an der Theologischen Hochschule Chur**

Name		Vorname	
Geboren am		in	
Nationalität/ Heimatort			
Wohnadresse PLZ/Ort			
Telefon		Mobile	
E-Mail			
Pfarrei			
AHV-Nr.			

Die Anmeldung erfolgt für das _____ -Semester _____

Ich bin einverstanden, dass meine Kontaktdaten durch Administration und Leitung der Theologischen Hochschule Chur verwendet werden.

Ich bin einverstanden, dass meine Kontaktdaten durch die Lehrpersonen der von mir belegten Lehrveranstaltungen an der Theologischen Hochschule Chur verwendet werden.

Ort und Datum

Unterschrift

- Die Studiengebühren betragen CHF 130.- pro Semester.