

**HOCHSCHULE  
HANNOVER**  
UNIVERSITY OF  
APPLIED SCIENCES  
AND ARTS

–  
*Fakultät V*  
*Diakonie, Gesundheit*  
*und Soziales*



**Abteilung Soziale Arbeit**  
**Abteilung Religionspädagogik und Diakonie**



Name der/des Studierenden: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Bachelorstudiengang Soziale Arbeit und  
Religionspädagogik und Soziale Arbeit

Ich erkläre, dass ich noch keine Bachelorabschlussprüfung / Modulabschlussprüfung (Soziale Arbeit / Religionspädagogik und Soziale Arbeit) in demselben Studiengang an einer Hochschule oder in einem entsprechenden Studiengang an einer Gesamthochschule im Geltungsbereich des Grundgesetzes erfolglos abgelegt habe.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift