



- Grundlagen des Katastrophenmanagements
- Risikoanalyse
- International Humanitarian Assistance
- Katastrophenrecht

Start: WiSe 2022/23

## Anmeldung & Antrag auf Zulassung

### Persönliche Daten

\* Anrede  Herr  Frau  Divers Akad. Grad \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Zuname \_\_\_\_\_

Privatadresse (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Land) \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

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

Sozialversicherungsnummer (SVNR) \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

\* Persönliche Datenangabe laut Reisepass / Personalausweis

### Ausbildung

#### Informationen zur Reifeprüfung / Berufsreifeprüfung / Studienberechtigungsprüfung

Abschlussdatum (TT.MM.JJJJ) \_\_\_\_\_ Staat \_\_\_\_\_

Schultyp (z.B. AHS, BHS, HAK, HTL, etc.) \_\_\_\_\_

Das Reifezeugnis bzw. der Nachweis der Studienberechtigung ist diesem Antrag in Kopie beizulegen.

#### Informationen zum Studium

Haben Sie schon an der Universität Wien studiert?  Ja  Nein

Waren Sie bereits an einer anderen österreichischen Universität zugelassen?  Ja  Nein

\* Österr. Matrikelnummer \_\_\_\_\_

\* Falls Sie bereits an einer österreichischen Universität zugelassen waren oder sind, sind Sie verpflichtet, diese Matrikelnummer anzugeben!

#### Erster Studienabschluss:

Universität/(Fach-)Hochschule \_\_\_\_\_

Studium \_\_\_\_\_

Akademischer Grad \_\_\_\_\_ Staat \_\_\_\_\_

Abschlussdatum (TT.MM.JJJJ) \_\_\_\_\_

*Derzeitiges Studium:*

Betreiben Sie momentan aktiv ein Studium?  Ja  Nein

*Nur auszufüllen, wenn die Antwort "Ja" ist:*

Universität/(Fach-)Hochschule des derzeitigen Studiums \_\_\_\_\_

Studium und angestrebter akademischer Abschluss \_\_\_\_\_

*Weitere Studienabschlüsse:*

Universität/(Fach-)Hochschule \_\_\_\_\_ Staat \_\_\_\_\_

Studium \_\_\_\_\_

Akademischer Grad \_\_\_\_\_ Abschlussdatum (TT.MM.JJJJ) \_\_\_\_\_

Universität/(Fach-)Hochschule \_\_\_\_\_ Staat \_\_\_\_\_

Studium \_\_\_\_\_

Akademischer Grad \_\_\_\_\_ Abschlussdatum (TT.MM.JJJJ) \_\_\_\_\_

*Akademische Abschlusszeugnisse sowie sonstige akademische Leistungsnachweise, die eine Auflistung der Prüfungsergebnisse beinhalten, sind diesem Antrag in Kopie beizulegen. Ergänzende Qualifikationen und Weiterbildungen führen Sie bitte in Ihrem Lebenslauf an.*

**Angaben zur aktuellen Berufstätigkeit**

Position \_\_\_\_\_

im Unternehmen beschäftigt seit \_\_\_\_\_

in dieser Position seit \_\_\_\_\_

Verantwortungsbereich \_\_\_\_\_

*Eine detaillierte Auflistung der bisherigen Berufserfahrung führen Sie bitte in Ihrem Lebenslauf an.*

**Angaben zur Institution**

Name der Institution/der Organisation \_\_\_\_\_

Größe der Institution/der Organisation \_\_\_\_\_

Firmenadresse (Straße, Hausnummer, \_\_\_\_\_

PLZ, Ort, Land) \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

**Finanzierung**

Die Kosten werden privat getragen.

Die Kosten werden  gänzlich  zum Teil vom Unternehmen/von der Organisation übernommen.

## Wie sind Sie auf den Zertifikatskurs aufmerksam geworden?

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Printmedien/Inserate/Magazine                        | <input type="checkbox"/> Student*in/Absolvent*in der Universität Wien |
| <input type="checkbox"/> Website  | <input type="checkbox"/> Social Media (Facebook/Twitter/Xing etc.)    |
| <input type="checkbox"/> Internet/Suchmaschinen/<br>Weiterbildungsplattformen | <input type="checkbox"/> Veranstaltung/Messe: _____                   |
| <input type="checkbox"/> Alumniverband  | <input type="checkbox"/> Auf Empfehlung von: _____                    |
| <input type="checkbox"/> Aussendung   | <input type="checkbox"/> Andere: _____                                |

## Bevorzugte Kontaktadresse

- Privatadresse       Firmenadresse

## Sprachkenntnisse\*

- |          |                             |                             |                             |
|----------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| Deutsch  | <input type="checkbox"/> B2 | <input type="checkbox"/> C1 | <input type="checkbox"/> C2 |
| Englisch | <input type="checkbox"/> B2 | <input type="checkbox"/> C1 | <input type="checkbox"/> C2 |

\* laut Gemeinsamen Europäischen Referenzrahmen für Sprachen (GER)

## Anmeldung

Ich bewerbe mich verbindlich um die Teilnahme am Zertifikatskurs:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="radio"/> Grundlagen des Katastrophenmanagements | <input type="radio"/> Risikoanalyse     |
| <input type="radio"/> International Humanitarian Assistance  | <input type="radio"/> Katastrophenrecht |

im Fachgebiet *Risikoprävention und Katastrophenmanagement* mit dem Beginn WiSe 2022/23. Der Kursbeitrag für den Zertifikatskurs im Fachgebiet *Risikoprävention und Katastrophenmanagement* beträgt € 2.200,- (inkl. ÖH-Beiträge für 2 Semester). Für die Inanspruchnahme von zusätzlichen Semestern (über die Regelstudiendauer hinausgehend) kommt die Regelung der Universität Wien zur Anwendung. Im Zertifikatskurs im Fachgebiet *Risikoprävention und Katastrophenmanagement* wird ein kostenfreies Toleranzsemester gewährt. Für jedes weitere Semester fällt ein zusätzlicher Kursbeitrag (inkl. ÖH-Beitrag) an. Der Kursbeitrag ist umsatzsteuerbefreit. Reise-, Aufenthalts- und Verpflegungskosten, die Kosten für die Kursunterlagen (Lehrbücher, Skripten, etc.) sowie die Teilnahmegebühr der Exkursion sind im Lehrgangsbeitrag nicht inkludiert. Allfällige Bankspesen für die Überweisung sind von dem\*der Kursteilnehmer\*in zu tragen.

Die Zahl der Studienplätze ist limitiert. Die Aufnahme in den Zertifikatskurs erfolgt nach Maßgabe freier Studienplätze, der Qualifikation der Bewerberin oder des Bewerbers und bei Bedarf auf Basis des Aufnahmegesprächs. Als Grundlage gilt die vom Rektorat der Universität Wien genehmigte Fassung der Zertifikatskurse.

Mit der Aufnahme wird der gesamte Kursbeitrag nach Rechnungserhalt fällig.

Eine allfällige Stornierung der Anmeldung hat schriftlich zu erfolgen. Ein kostenfreier Rücktritt ist innerhalb von 14 Tagen nach Verständigung über die Aufnahme möglich. Nach Verstreichen der Rücktrittsfrist kann eine Abmeldung bis zu maximal sechs Wochen vor Kursbeginn erfolgen. In diesem Fall ist eine Stornogebühr in der Höhe von 10% des Kursbeitrags (€ 220,-) zu entrichten. Erfolgt zu einem späteren Zeitpunkt die Stornierung seitens des\*der Kursteilnehmers\*in bzw. steigt der\*die Kursteilnehmer\*in aus dem Programm aus, so beträgt die Stornogebühr 100% des gesamten Kursbeitrages bzw. sind allfällige offene Ratenzahlungen noch zu bezahlen. Abbruch oder vorzeitige Beendigung des Zertifikatskurses führen nicht zur Rückerstattung des Kursbeitrags. Über die bis zu diesem Zeitpunkt absolvierten Leistungen wird eine Bestätigung ausgestellt.

Das Postgraduate Center behält sich das Recht vor, die Durchführung des Zertifikatskurses vor Beginn aus wichtigem Grund abzusagen. In diesem Fall werden alle bereits eingezahlten Kursbeiträge rückerstattet. Das Postgraduate Center behält sich das Recht auf kurzfristig erforderliche Studienprogramm-Änderungen sowie Wechsel der Veranstaltungsorte, Vortragenden oder notwendige organisatorische Abweichungen vor.

## Folgende Unterlagen sind dem Antrag in Kopie beizufügen

1. Lebenslauf (tabellarisch)
2. Motivationsschreiben (1 Seite)
3. Nachweis der Hochschulreife und ggfls. der Verleihung des akademischen Grades (Bescheid)
4. Nachweis über mindestens 2 Jahre facheinschlägige Berufserfahrung und /oder ehrenamtlicher Dienst
5. Reisepass oder Personalausweis

## Ihre vollständigen Bewerbungsunterlagen übermitteln Sie bitte an:

Universität Wien - Postgraduate Center  
Zertifikatskurse im Fachgebiet  
Risikoprävention und  
Katastrophenmanagement  
Mag. Patrizia Kastenberger  
Spitalgasse 2, Hof 1 (Campus)  
1090 Wien

Tel. +43-1-4277-10835

[uerisk@univie.ac.at](mailto:uerisk@univie.ac.at)

- Ich bin damit einverstanden, dass die Universität Wien meine oben genannten, personenbezogenen Daten für Informationszusendungen speichert. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben. Meine Daten werden gelöscht, sobald der Zweck der Verarbeitung erreicht wurde und sofern keine andere gesetzliche Aufbewahrungsfrist entgegensteht. Ich erkläre hiermit, dass ich über die Informationspflichten (Recht auf Auskunft/Berichtigung/Löschung etc.) gemäß Art. 12-21 Datenschutz-Grundverordnung aufgeklärt wurde und diese zur Kenntnis genommen habe. Ich erkläre hiermit, dass diese Einwilligungserklärung auf freiwilliger Basis erfolgt. Auch wird mir mitgeteilt, dass ich meine Einwilligung ohne für mich nachteilige Folgen jederzeit formlos mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Meine Widerrufserklärung kann ich an die Universität Wien, Postgraduate Center, Campus der Universität Wien, Spitalgasse 2, Hof 1, 1090 Wien oder [info@postgraduatecenter.at](mailto:info@postgraduatecenter.at) richten. Im Fall des Widerrufs löscht die Universität Wien mit Zugang zu meiner Widerrufserklärung die von der Universität Wien und allfälligen Auftragsverarbeiter\*innen gespeicherten Daten.

**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_

**Unterschrift**

\_\_\_\_\_

- Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass alle Angaben korrekt und vollständig sind.

**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_

**Unterschrift**

\_\_\_\_\_