

IMMATRIKULATIONSANTRAG

Bitte füllen Sie den Antrag online oder in Druckbuchstaben aus.
Bitte beachten Sie die datenschutzrechtlichen Hinweise auf Seite 4.

HIS-Bewerbernummer

Matrikelnummer (wenn bekannt)

Immatrikulation zum
Sommersemester (SoSe) _____/_____

Wintersemester (WiSe) _____/_____

1. Daten zur Person

Nachname	Geburtsname
Vorname	Geburtsdatum
Geburtsort	Geburtsland
1. Staatsangehörigkeit	2. Staatsangehörigkeit
Straße, Hausnummer	Wohnort
Adresszusatz (c/o)	Postleitzahl
E-Mail	Telefon

2. Krankenversicherung

- Versicherungspflichtig (z.B. Familienversichert – legen Sie die Meldung der Krankenkasse vor)
 Dauerbefreit (betrifft Privatversicherte – legen Sie den Befreiungsbescheid der Krankenkasse vor)

3. Gewünschter Studiengang (bitte die exakte Bezeichnung angeben)

Studiengang _____

- Bachelor Master
 Erststudium Zweitstudium (wenn Sie bereits ein Studium in Deutschland erfolgreich abgeschlossen haben)

4. Angaben zur Hochschulzugangsberechtigung (HZB)

Bitte kreuzen Sie hier an, in welcher Schulform Sie Ihre HZB erworben haben

- Fachoberschule Gymnasium Fachgymnasium/berufliches Gymnasium/Wirtschaftsgymnasium
 Abgang 12 Klasse in
folgender Schulform _____
 Abendgymnasium Meister/Techniker/Erzieher (beruflich qualifiziert)
 Modellversuch
(nach HHG) Sonstiges _____

Note der HZB _____ Datum des Erwerbs _____

Ort des Erwerbs _____ Heimatwohntort _____

(KFZ-Kennzeichen) _____ (KFZ-Kennzeichen) _____

Wohnort während der Vorlesungszeit (KFZ-Kennzeichen) _____

5. Berufsausbildung (Wenn ja, bitte Nachweise beifügen)

Ich habe vor dem Studium eine Berufsausbildung abgeschlossen Ja Nein

6. Studienvergangenheit In- oder Ausland

Waren Sie bereits an einer Hochschule im In- oder Ausland eingeschrieben? Ja Nein

Wenn ja, füllen Sie bitte die untenstehende Tabelle vollständig und chronologisch aus und fügen Nachweise bei.

Anzahl der Semester	Von – bis	Ort und Name der Hochschule	Studiengang und Abschlussart
z.B. 4	WS 15/16 – SoSe 18	Musteruniversität, Musterhausen	Wirtschaftswissenschaften B.A.

Aus meiner Studienvergangenheit ergeben sich insgesamt _____ Hochschulsemester an einer deutschen Hochschule (ausländische Hochschulsemester hier nicht mit einrechnen!)

Davon _____ Urlaubssemester _____ Praxissemester

→ Weiter auf nächster Seite

7. Studienunterbrechung

Haben Sie schon einmal ein Studium in einem Studiengang an einer deutschen Ja Nein

Hochschule unterbrochen? (Antworten Sie nur dann mit „Ja“, wenn Sie zwischenzeitlich exmatrikuliert waren)

Wenn ja, aus welchem Grund?

Auslandsaufenthalt

Erwerbstätigkeit

Freiwilligendienst

Kinderbetreuung

Krankheit

Mutterschutz/Erziehungszeit

Praktikum

Sonstige Gründe _____

8. Studienabschluss

Haben Sie bereits einen Abschluss an einer Hochschule im In- oder Ausland erworben? Ja Nein

Wenn ja, bitte vollständig ausfüllen und Nachweise beifügen:

Ort der Hochschule	Land der Hochschule
Name der Hochschule	Name des Studiengangs
Form (Erst- Zweitstudium)	Art des Abschlusses (z.B. B.A., M.A.)
Datum Ihres Abschlusszeugnisses	Gesamtdurchschnittsnote Ihres Abschlusses (Mit einer Stelle hinter dem Komma angeben)

9. Doppelstudium

Sind Sie gleichzeitig zu Ihrem Studium an der Frankfurt University of Ja Nein

Applied Sciences an einer weiteren Hochschule eingeschrieben/ immatrikuliert?

Wenn ja (bitte Nachweise beifügen):

Ort der Hochschule	Land der Hochschule
Name der Hochschule	Name des Studiengangs
Form (Erst- Zweitstudium)	Art des Abschlusses (z.B. B.A., M.A.)

→ Weiter auf nächster Seite

Erklärung

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben. Ich bin im gewünschten Studiengang nicht an einer anderen Hochschule in der Bundesrepublik Deutschland eingeschrieben. Ich habe keine Vor-, Zwischen- oder Abschlussprüfung in diesem Studiengang endgültig nicht bestanden. Mir ist bekannt, dass unwahre Erklärungen bzw. Auslassungen zu einer Rücknahme der Immatrikulation nach den Bestimmungen des Hessischen Hochschulgesetzes vom 14.12.2009 (GVBl. I, S. 666) in der jeweils gültigen Fassung führen können.

Ich erkenne die IT-Rahmennutzungsordnung und zugehörige ergänzende Nutzungsregelungen der Frankfurt UAS an. Über die Erhebung, Verarbeitung, Nutzung und Speicherung meiner personenbezogenen Daten zum Zwecke der Benutzerverwaltung nach §7 Abs. 1 der IT-Rahmennutzerordnung bin ich über Webseite der Frankfurt UAS informiert. Die mir zugewiesene Hochschul-E-Mailadresse werde ich regelmäßig nutzen, um Kenntnis über administrative Mitteilungen der Hochschule zu erlangen.

Ich habe die Details zur Datenverarbeitung mit Datenschutzhinweisen und Betroffenenrechten im Zusammenhang mit der Zulassung und Immatrikulation an der Frankfurt University of Applied Sciences, aufgeführt auf der Webseite der Frankfurt UAS, zur Kenntnis genommen.

Hiermit bestätige ich, dass ich die Richtlinie zum respektvollen und fairen Umgang und zum Schutz vor Diskriminierung und Benachteiligung an der Frankfurt University of Applied Sciences gelesen und zur Kenntnis genommen habe.

Datum

Unterschrift

Bei Minderjährigen bitte auch die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Name	Vorname
------	---------

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter