



**Antrag auf Einschreibung zum
Sommersemester**

Wintersemester

<p>Bitte beachten Sie beim Ausfüllen unbedingt folgende Punkte:</p> <p>Nur vollständig ausgefüllte und unterschriebene Anträge können bearbeitet werden. Bitte schreiben Sie leserlich in großen Druckbuchstaben. Bitte fügen Sie dem Antrag alle erforderlichen Unterlagen bei. Bitte schreiben Sie Ihren Namen auf die Rückseite des Fotos für Ihren Studierendenausweis.</p> <p>Sofern Sie bereits in Tübingen immatrikuliert sind, füllen Sie bitte dieses Formular nicht aus, sondern verwenden Sie den Antrag auf Umschreibung: http://www.uni-tuebingen.de/de/596</p>	Bearbeitungsvermerke der ZV: (nicht ausfüllen)	
	Sachbearbeiter/ -in Eingang:	Matrikelnummer WIRD BEI DER EINSCHREIBUNG VERGEBEN
	Terminverlängerung:	
	Datenerfassung:	
	Chipkarte erstellt / versandt am:	
Sonstige Vermerke:		

1. Personenbezogene Angaben und Anschrift (für den Versand unserer Post)

Familienname:			
Vorname:			
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	
Geburtsdatum:		Geburtsname:	
Geburtsort:			
Nationalität:	(bitte geben Sie das internationale KFZ-Zeichen an)		
Straße und Hausnummer:			
Falls Ihr Name <u>nicht</u> am Briefkasten steht	C/O		
Postleitzahl und Ort:			
(Mobil)telefon: (Angabe freiwillig)*			
Emailadresse (Pflichtangabe !)			

2. Hochschulzugangsberechtigung (HZB)

Art der HZB (Schlüssel 4):	(einschl. Studienkolleg)		
Datum des Erwerbs der HZB:		Note:	
Ort des Erwerbs der HZB:	(bitte geben Sie das deutsche KFZ-Zeichen an)		
Bei HZB Erwerb im Ausland:	(bitte geben Sie das internationale KFZ-Zeichen an)		

3. Versicherungsstatus laut Bescheinigung der Krankenkasse

<input type="checkbox"/> versicherungsfrei, befreit oder nicht versicherungspflichtig – nicht gesetzlich krankenversichert Wenn Sie bei einer Privaten Krankenversicherung versichert sind, weisen Sie uns dies bitte durch die Vorlage des Dauerbefreiungsbescheides (in Kopie, das Original ist für Ihre Unterlagen bestimmt) einer gesetzlichen Krankenkasse (z. B. AOK, BKK, DAK, TKK) nach.	
<input type="checkbox"/> gesetzlich krankenversichert , bitte durch „Bescheinigung für Hochschule“ der Krankenversicherung nachweisen:	
Name & Ort der Krankenkasse:	
Krankenkassenbetriebsnummer:	
Ihre Versichertennummer:	

4. Studiengang (Schlüsselkatalog Nummern 1 bis 6)

Bitte Zutreffendes ankreuzen bzw. eintragen.

4.1	Abschlussziel (Schlüssel 1) <input type="checkbox"/> 08 – Staatsexamen <input type="checkbox"/> 45 – Lehramt an Beruflichen Schulen <input type="checkbox"/> 50 – Theologische Hauptprüfung <input type="checkbox"/> 73 – Bachelor of Education <input type="checkbox"/> 82 – Bachelor of Arts/Science <input type="checkbox"/> 85 – Magister / Magistra Theologiae	<input type="checkbox"/> 02 – Magister Artium <input type="checkbox"/> 04 – Kirchlicher Abschluss <input type="checkbox"/> 11 – Diplom <input type="checkbox"/> 06 – Promotion <input type="checkbox"/> 60 – PhD <input type="checkbox"/> – Sonstiges:
4.2	Studienform (Schlüssel 3) <input type="checkbox"/> 1 - Erststudium <input type="checkbox"/> 2 - Zweitstudium	<input type="checkbox"/> 4 - Erweiterungs- / Zusatzstudium <input type="checkbox"/> 5 - Promotion
4.3	Angabe des Studiengangs / der Studienfächer und Fachsemester (Schlüssel 6) <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> Bezeichnung in Worten beantragte Fachsemester Anzahl </div> Erstes Studienfach: _____ Hauptfach Fachsemesteranzahl bei Studienanfängern „0 1“	
Nur für Lehramt: oder Bachelor NF	Zweites Studienfach: _____ - <input type="checkbox"/> Hauptfach oder <input type="checkbox"/> Nebenfach -	
	Drittes Studienfach: _____ Nur bei Lehramt <input type="checkbox"/> Hauptfach oder <input type="checkbox"/> Nebenfach -	

5. Schwerbehinderte

Bitte kreuzen Sie an, ob wir dem Schwerbehindertenbeauftragten der Universität Ihren Namen und Ihre Anschrift mitteilen sollen (Nur für Schwerbehinderte – Angabe freiwillig):

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
-----------------------------	-------------------------------

6. Früheres Studium

6.1 Hochschule der Ersteinschreibung in der Bundesrepublik Deutschland (auch Fachhochschule und Berufsakademie/Duale Hochschule)

Name der Hochschule:		
Wann war Ihr erstes Semester?	WS	SS
Erstsemester Universität Tübingen:	WS	SS

6.2 Semesterzähler (bitte zählen Sie das beantragte Semester mit!)

Legen Sie Ihren Unterlagen unbedingt eine Exmatrikulationsbescheinigung der zuletzt besuchten Universität / Fachhochschule etc. mit Semesterzähler bei!

Hochschulsemester: (Anzahl der Semester, die Sie bisher insgesamt - einschließlich Urlaubssemester - an deutschen Hochschulen eingeschrieben waren)	
Urlaubssemester: (Anzahl der Semester, die Sie während Ihres gesamten Studiums an deutschen Hochschulen beurlaubt waren)	
Praxissemester: (Anzahl der Semester, in denen Sie während Ihres gesamten Studiums an deutschen Hochschulen ein Praktikum abgeleistet haben)	
Kollegsemester: (Anzahl der Semester, die Sie in einem Studienkolleg für ausländische Studierende an einer Hochschule in der Bundesrepublik Deutschland verbracht haben)	
Klinische Semester: (nur für Humanmedizin)	
Berufsakademie: (Anzahl der Semester, die Sie bisher an einer Berufsakademie eingeschrieben waren)	
Duale Hochschule: (Anzahl der Semester, die Sie bisher an einer dualen Hochschule eingeschrieben waren)	
Unterbrechungssemester: (Anzahl der Semester, während derer Sie Ihr Studium unterbrochen haben und an keiner deutschen Hochschule eingeschrieben waren)	

6.3 Studium im Vorsemester (1. Studiengang)

Bitte nur ausfüllen, wenn Sie im vorangegangenen Semester immatrikuliert waren (auch Auslandsstudium).

Hochschule / Staat:	
Abschlussziel (Schlüssel 1):	
Studienform (Schlüssel 3):	
Studienfächer (Schlüssel 6)	Wenn das Fach nicht im Schlüsselkatalog enthalten ist, bitte Textangabe:
Fach 1:	
Fach 2:	
Fach 3:	

6.4 Bereits abgelegte Prüfungen : Haben Sie bereits eine **Vorprüfung** oder eine **Hauptprüfung** an einer Hochschule, Fachhochschule oder Berufsakademie (auch im Ausland) **abgeschlossen**?

Name der Hochschule:			
entweder Vorprüfung (Schlüssel 2):			
oder Hauptprüfung (Schlüssel 5):			
Studienform (Schlüssel 3):			
Prüfungsfächer (Schlüssel 6):			
Prüfungsdatum:		Note:	
	<input type="checkbox"/> bestanden	<input type="checkbox"/> endgültig nicht bestanden	

6.5 Haben Sie eine **weitere Vorprüfung** oder eine **weitere Hauptprüfung** an einer Hochschule, Fachhochschule oder Berufsakademie **abgeschlossen**?

Name der Hochschule:			
entweder Vorprüfung (Schlüssel 2):			
oder Hauptprüfung (Schlüssel 5):			
Studienform (Schlüssel 3):			
Prüfungsfächer (Schlüssel 6):			
Prüfungsdatum:		Note:	
	<input type="checkbox"/> bestanden	<input type="checkbox"/> endgültig nicht bestanden	

7. Auslandsstudium (Studium außerhalb der Bundesrepublik Deutschland)

Staat des Auslandsstudiums:	(bitte geben Sie das internationale KFZ-Zeichen an)
Dauer in Monaten:	

8. Weitere Hochschule / Zweithochschule

Studium an einer Zweithochschule: Studieren Sie parallel noch an einer weiteren Hochschule innerhalb der Bundesrepublik Deutschland und / oder in einem Mitgliedstaat der Europäischen Union?
Bitte schriftliche Genehmigungen der beiden betroffenen Hochschulen vorlegen!

Zweithochschule:	
Angestrebter Abschluss an der Zweithochschule (Schlüssel 5):	
Studienform (Schlüssel 3):	
Studienfächer (Schlüssel 6)	Wenn Fach nicht im Schlüsselkatalog bitte Textangabe:
Fach 1:	
Fach 2:	
Fach 3:	

9. Angaben zu Ihren bisherigen Studienzeiten

Bitte nur ausfüllen, wenn Sie bereits an einer (Fach-)Hochschule oder Berufsakademie/Duale Hochschule eingeschrieben waren. Entsprechende Unterlagen sind beizufügen.

Name der Hochschule oder Berufsakademie / Duale Hochschule	Eingeschrieben von SS/WS bis SS/WS	Beurlaubt von SS/WS bis SS/WS	Zahl der Hochschulsemester inklusive Urlaubssemester
	von	von	
	bis	bis	
	von	von	
	bis	bis	
	von	von	
	bis	bis	

Anmerkungen:

Rechtsgrundlagen

Daten werden zur **Erfüllung der rechtmäßigen Aufgaben** der Universität nach § 12 **Landeshochschulgesetz (LHG) Baden-Württemberg** und § 4 **Landesdatenschutzgesetz (LDSG)** Baden-Württemberg erhoben, gespeichert und verarbeitet. Diese Daten können an Dritte, insbesondere an andere Universitäten, gesetzliche Krankenkassen, Kindergeldkassen der Arbeitsämter, Ämter für Ausbildungsförderung, Rentenversicherungsträger, Versorgungsämter, Wohlfahrtsverbände und Besoldungsstellen öffentlicher Arbeitgeber weitergegeben werden, wenn die Voraussetzungen des LDSG oder des Sozialgesetzbuches erfüllt sind.

Daten, die aufgrund des **Hochschulstatistikgesetzes** erhoben werden, werden ohne Nennung des Namens und der Anschrift an das Statistische Landesamt Baden-Württemberg übermittelt. Dieses darf Einzelangaben ebenfalls ohne Nennung von Namen und Anschrift an die fachlich zuständigen obersten Bundes- und Landesbehörden, sowie an die von diesen bestimmten Stellen auf Verlangen und, soweit dies ohne Gefährdung der Geheimhaltung möglich ist, auch für wissenschaftliche Zwecke weiterleiten.

Ihre personenbezogenen Daten dürfen ferner auch nach der Exmatrikulation an der Hochschule genutzt werden, soweit dies zum Zwecke der Befragung im Rahmen des Qualitätsmanagements und von Evaluationen oder zur Pflege der Verbindung mit den Betroffenen (Aluminat-Netzwerk, das den Austausch zwischen den Absolventen fördern soll) erforderlich ist. Der künftigen Nutzung Ihrer personenbezogenen Daten nach § 12 Abs. 1 Landeshochschulgesetz können Sie durch eine an die Universität Tübingen, Wilhelmstraße 7, 72074 Tübingen, gerichtete unterschriebene schriftliche Erklärung widersprechen.

Die Angabe der Telefonnummer und der Emailadresse ist eine **freiwillige Angabe**, die die Arbeit der Universitätsverwaltung erleichtert. Viele Aufgaben lassen sich **schneller und unbürokratischer** durchführen, wenn **z. B. ein Brief durch einen Anruf ersetzt werden kann**.

Die eingereichten Unterlagen gehen in das Eigentum der Universität Tübingen über und können auch nach der Exmatrikulation nicht zurückgegeben werden. Reichen Sie daher keine Originale ein.

Erklärung :

Ich erkläre, dass ich

- **in dem Studiengang, für den ich die Einschreibung beantrage, noch keine (Teil-) Prüfung endgültig nicht bestanden und den Prüfungsanspruch nicht verloren habe;**
- **in keinem solchen Dienst-, Arbeits- oder Ausbildungsverhältnis stehe oder sonst so beruflich tätig bin, dass ich mehr als 20 Stunden pro Woche hierdurch gebunden bin oder sein werde; darüber hinaus die zeitliche Möglichkeit habe, mich uneingeschränkt dem Studium zu widmen, insbesondere die erforderlichen Lehrveranstaltungen zu besuchen. Entsprechende Nachweise hierzu füge ich bei; (Gilt nicht für Promotionsstudenten)**
- **an keiner anderen Hochschule in der Bundesrepublik Deutschland und/oder in einem Mitgliedstaat der Europäischen Union eingeschrieben bin (hiervon unberührt bleiben entsprechende Sondergenehmigungen);**
- **keine Freiheitsstrafe zu verbüßen habe;**

Ich versichere, dass meine Angaben wahr und vollständig sind. Ich weiß, dass fehlende oder falsche Angaben zur Verweigerung bzw. Aufhebung der Einschreibung führen (§ 60 und § 62 LHG) oder zur nachträglichen Erhebung der Gebühren führen können (LHGebG).

Ort, Datum:	Unterschrift: