



Posteingangsstempel:

Formular über eigene Berufstätigkeit und Berufstätigkeit eines Elternteils

gemäß § 5 Abs. 1 Nr. 8 bzw. Nr. 9 Landeshochschulgebührengesetzes (LHGebG)
über die Erhebung von Studiengebühren für Internationale Studierende

Matrikelnummer:		<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr
Familienname:		Vorname:	
Geburtsname:		Geburtsdatum:	
Straße, Hausnr.:		PLZ, Ort:	
E-Mail*:		Telefon*:	

(* freiwillige Angabe für eventuelle Rückfragen)

Eigene Erklärung

Aufenthalte in der Bundesrepublik Deutschland

vom		bis	
Monat	Jahr	Monat	Jahr

vom		bis	
Monat	Jahr	Monat	Jahr

Rechtmäßige Erwerbstätigkeit in der Bundesrepublik Deutschland

vom		bis	
Monat	Jahr	Monat	Jahr

vom		bis	
Monat	Jahr	Monat	Jahr

Ich habe mich insgesamt 5 Jahre in Deutschland aufgehalten und habe legal gearbeitet.

Um die Zeiten zu belegen, müssen Sie Folgendes vorlegen: Steuerbescheide, Nachweis des Arbeitgebers (wenn aktuelle Steuerbescheide noch nicht vorgelegt werden können).

Erklärung eines Elternteils

Vater: Name, ggf. Geburtsname, Vorname

Mutter: Name, ggf. Geburtsname, Vorname

Aufenthalte in der Bundesrepublik Deutschland

Mutter			
vom		bis	
Monat	Jahr	Monat	Jahr

Vater			
vom		bis	
Monat	Jahr	Monat	Jahr

Rechtmäßige Erwerbstätigkeit in der Bundesrepublik Deutschland

Hat sich ein Elternteil während der letzten 6 Jahre vor Beginn des Studiums insgesamt 3 Jahre im Inland aufgehalten und war rechtmäßig erwerbstätig, können die Angaben des anderen Elternteils entfallen.

Mutter			
vom		bis	
Monat	Jahr	Monat	Jahr

Vater			
vom		bis	
Monat	Jahr	Monat	Jahr

Um die Zeiten zu belegen, müssen Sie als Antragsteller/in Folgendes vorlegen: Beglaubigte Kopie Ihrer Geburtsurkunde und offizielle Übersetzung Ihrer Geburtsurkunde, Steuerbescheide des betreffenden Elternteils, Nachweis des Arbeitgebers (wenn aktuelle Steuerbescheide nicht vorgelegt werden können).

Zeiten, in denen eine Erwerbstätigkeit von dem Vater/der Mutter nicht ausgeübt werden konnte, sind zu belegen (z.B. wegen Erwerbsunfähigkeit, Krankheit, Arbeitslosigkeit, Beschäftigungsverbot nach den Mutterschutzbestimmungen).

Mutter						
vom			bis			Erläuterung
Tag	Monat	Jahr	Tag	Monat	Jahr	

Vater						
vom			bis			Erläuterung
Tag	Monat	Jahr	Tag	Monat	Jahr	

Haushaltsführung eines Elternteils mit mindestens einem Kind unter 10 Jahren oder einem Kind, das behindert und auf Hilfe angewiesen ist, im eigenen Haushalt

Beginn

Tag	Monat	Jahr

 Ende

Tag	Monat	Jahr

Mir ist bekannt, dass falsche und unvollständige Angaben strafrechtlich verfolgt oder als Ordnungswidrigkeit mit einer Geldbuße geahndet werden können und dass ich verpflichtet bin, Beträge zu ersetzen, die durch vorsätzlich oder fahrlässig falsche oder unvollständige Angaben geleistet wurden. Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind und im amtlichen Formblatt keine Änderungen vorgenommen wurden.

Ort, Datum:	Handschriftliche Unterschrift Antragsteller/in

Ort, Datum:	Handschriftliche Unterschrift Mutter

Ort, Datum:	Handschriftliche Unterschrift Vater