

ANTRAG AUF ZULASSUNG ZUR IMMATRIKULATION

(Bitte vollständig und in Druckbuchstaben ausfüllen)

Studiengang	<input type="text"/>		
Bewerbung zum	<input type="text"/>	z.B. Sommersemester (SS) [Jahr] oder Wintersemester (WS) [Jahr]	<input type="text"/>

1. PERSÖNLICHE DATEN

Name	<input type="text"/>		
Vorname(n)	<input type="text"/>	Geburtsname	<input type="text"/>
Staatsangehörigkeit	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/>
Geburtsort	<input type="text"/>	Geburtsland	<input type="text"/>

2. ADRESSDATEN

Straße	<input type="text"/>	PLZ, Wohnort	<input type="text"/>
Land	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>
Mobiltelefon	<input type="text"/>	E-Mail Adresse	<input type="text"/>

3. HOCHSCHULZUGANGSBERECHTIGUNG

3.1 SCHULE

Schulabschluss (z.B. Abitur)	<input type="text"/>	Abschlussdatum	<input type="text"/>
Schule	<input type="text"/>	Schultyp	<input type="text"/>
PLZ, Ort, Land	<input type="text"/>	Notendurchschnitt	<input type="text"/>

3.2 BISHERIGES STUDIUM / STUDIENZEITEN

(Nur auszufüllen falls Sie bereits an einer Hochschule eingeschrieben waren)

Name d. Hochschule	<input type="text"/>	(bzw. Akademie / sonst. Institution)
Art der Institution	<input type="text"/>	(z.B. Hochschule / Universität / Berufsakademie)
Studiengang	<input type="text"/>	
Fachrichtung(en)	<input type="text"/>	
Studienbeginn	<input type="text"/>	Studienende <input type="text"/>
Abschluss angestrebt	<input type="text"/>	Abschl. erworben <input type="text"/>
PLZ, Ort	<input type="text"/>	Land <input type="text"/>
Grund für Exmatrikulation	<input type="text"/>	

(Falls Platz nicht ausreicht, bitte separates Blatt hinzufügen)

3.3 BERUFSAUSBILDUNG

Ausbildung zur/zum	<input type="text"/>	Start Datum	<input type="text"/>
Ausbildungsbetrieb/ Ausbildungsstätte	<input type="text"/>	PLZ, Ort	<input type="text"/>
Abschluss Datum	<input type="text"/>	Note	<input type="text"/>

(Falls Platz nicht ausreicht, bitte separates Blatt hinzufügen)

3.4 BERUFSTÄTIGKEIT

Tätigkeit als	<input type="text"/>	bei Firma	<input type="text"/>
von (MM/JJJJ)	<input type="text"/>	bis (MM/JJJJ)	<input type="text"/>
Tätigkeit als	<input type="text"/>	bei Firma	<input type="text"/>
von (MM/JJJJ)	<input type="text"/>	bis (MM/JJJJ)	<input type="text"/>

(Falls Platz nicht ausreicht, bitte separates Blatt hinzufügen)

4. BEIGEFÜGTE UNTERLAGEN

- Vollständig ausgefüllter Antrag auf Zulassung zur Immatrikulation
- Lebenslauf
- Motivationsschreiben für den zu beantragten Studiengang (maximal 1 DIN A4 Seite)
- Hochschulzugangsberechtigung (z.B. Abiturzeugnis)
oder
Hochschulzugang auf Grund fachlich entsprechender Berufsausbildung und beruflicher Tätigkeit gemäß §3 Berufsbildungshochschulzugangsverordnung NRW (Abgeschlossene mind. 2-jährige Berufsausbildung mit anschließender 3-jähriger Berufstätigkeit, Nachweise: Berufsurkunde und z.B. Arbeitszeugnis)
- Sonstiges

Falls Sie bereits an einer deutschen Hochschule eingeschrieben waren bzw. sind

- Hochschulabschlusszeugnis, Zwischen- oder Vorzeugnis*
- Evtl. Exmatrikulationsbescheinigung

Zusätzlich für den Studiengang B.A. Medizinpädagogik

- Berufsausbildungsabschlusszeugnis

Zusätzlich für den Studiengang B.Sc. Angewandte Therapiewissenschaften

- Bescheinigung der Berufsfachschule über einen Ausbildungsplatz
- Berufsurkunde / Berufsausbildungsabschlusszeugnis (bei bereits abgeschlossener Ausbildung)

Für EU-Bewerber/-innen und deutsche Staatsangehörige mit ausländischem Vorbildungsnachweis

- Deutschprüfungszeugnis

Nachweise: Amtlich beglaubigte Kopien oder einfache Kopien und persönliches Vorlegen der Originale im Sekretariat

5. FREIWILLIGE ANGABEN

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?
(Mehrfachnennung möglich)

- Unsere Website (www.hs-doeper.de)
- Suchmaschine
- Online-Werbung (z.B. Werbebanner)
- Soziale Medien (z.B. Facebook, Twitter & Co.)
- Anzeige / Flyer
- Plakate (wo?)
- Privates Umfeld (z.B. Lehrer, Familie, Freunde)
- Informationsveranstaltungen (z.B. Infotag, Messe)
- Studierende der HSD Hochschule Döpfer
- Sonstiges

5. EIDESSTATTLICHE ERKLÄRUNG

Mit dem Absenden dieses Antrags versichere ich an Eides statt, dass ich alle Angaben wahrheitsgemäß und vollständig ausgefüllt habe und bin mir bewusst, dass unwahre Angaben auch zum späteren Ausschluss von Studium und Hochschule zur Folge haben können.

Des weiteren versichere ich, dass ich meine Bescheinigung zur Krankenversicherung fristgemäß nach §2 der Studentenkrankenversicherungs-Meldeverordnung einreichen werde (s. Beigefügter Leitfaden zur Krankenversicherung).

Ich bin mir bewusst, dass eine rechtsgültige Immatrikulation an der HSD Hochschule Döpfer erst nach Einreichung aller Unterlagen und nach Abschluss eines „Studierenden-Vertrags“ möglich ist.

Ich bin mit der Speicherung und Weiterverarbeitung meiner Daten im Rahmen des Zulassungsverfahrens, der Immatrikulation und des Betreuungsprozesses innerhalb der Hochschule einverstanden.

Diese Erklärung ist ohne Unterschrift gültig.

LEITFADEN ZUR KRANKENVERSICHERUNG

Immatrikulation nur bei Vorlage einer Versicherungsbescheinigung möglich

Aufgrund gesetzlicher Bestimmungen kann die Immatrikulation nur nach Vorlage der Versicherungsbescheinigung einer Krankenkasse erfolgen. Diese können Sie sich von einer gesetzlichen Krankenkasse (z.B. TK, DAK, AOK, Barmer etc.) ausstellen lassen. Sie gibt Auskunft darüber, ob Sie:

- versichert sind
- versicherungsfrei / von der Versicherungspflicht befreit / nicht versicherungspflichtig sind

Bitte reichen Sie die Bescheinigung zusammen mit den Unterlagen für die Immatrikulation bei der Hochschule ein.

Wechseln Sie nach Ablauf der Familienversicherung in ein eigenes Versicherungsverhältnis, so ist eine neue Versicherungsbescheinigung vorzulegen. Ebenfalls eine neue Bescheinigung ist im Falle eines Hochschulwechsels sowie bei einem Wechsel von der gesetzlichen in die private Krankenversicherung einzureichen.

Befreiung von der Versicherungspflicht

Sind Sie privatversichert, so ist ein **Nachweis über die Befreiung der gesetzlichen Versicherungspflicht** vorzulegen. Diese Befreiung können Sie sich von allen gesetzlichen Krankenkassen aushändigen lassen. Sie benötigen dafür eine Bestätigung Ihrer privaten Krankenkasse.

Möchten Sie sich von der Versicherungspflicht befreien lassen, erhalten Sie Ihre Versicherungsbescheinigung von der Krankenkasse, die die Befreiung erteilt. Die Befreiung kann nicht widerrufen werden und gilt für die gesamte Dauer des Studiums.