



FernUniversität in Hagen
Studierendensekretariat
Universitätsstraße 47, Gebäude 9
58097 Hagen

Matrikelnummer:

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|

Antrag auf Rückmeldung für das Sommersemester 2025 für Akademiestudierende, die Einschreibung in einen Studiengang beantragen

1. Name und Geburtsdatum

Vor- und Nachname

Geburtsdatum

2. Beantragte Änderungen

Ich beantrage für das kommende Semester folgende Änderungen:

2.1 Die Änderung meines Hörerstatus (Bitte auswählen)

- Vollzeitstudierende(r) Kooperationsstudierende(r)
 Teilzeitstudierende(r) Studiengangzweithörende(r)

2.2 Die Einschreibung in einen Studiengang (Bitte auswählen)

Bachelor / EJP:

Master:

Studienform:

Zertifikatsstudium (optional)

3. Belegung

Bitte beachten Sie die Studienpläne und tragen nur die Belegung für ein Semester ein. Geben Sie bitte auch ggf. eine Wiederholung (WHK) an.

- Nein, ich belege keine Module/Kurse oder habe diese bereits belegt
- Ja, ich belege folgende Module/Kurse:

| Belegung | | | | | WHK |
|----------|--|--|--|--|-----|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

4. Erwerb Ihrer ersten Hochschulzugangsberechtigung (HZB)

Art Datum (Jahr) Staat des Erwerbs Ort/Kreis in Deutschland

5. Studienberechtigung (SB) für den/die beantragten Studiengang/Studiengänge

Art Datum (tt/mm/jjjj) Staat des Erwerbs Ort/Kreis in Deutschland

Ich nehme den Studiengang als beruflich Qualifizierte/r im **Probestudium** auf: Ja Nein

6. Krankenversicherung

Studienbewerbende an staatlichen Hochschulen in Deutschland müssen nachweisen, dass sie krankenversichert sind, um sich als Vollzeit- oder Teilzeitstudierende in einen Bachelor-, Staats-examens- oder Masterstudiengang einschreiben zu können. Das gilt auch für nebenberuflich studierende Arbeitnehmer. Dazu bitten Sie eine gesetzliche Krankenkasse, eine digitale Bestätigung für Hochschulen an die FernUniversität in Hagen (H0001901) zu senden. Die gesetzliche Krankenkasse prüft und bestätigt dann die Krankenversicherung. Mehr Informationen unter <https://e.fe.u.de/krankenversicherung>.

Ich bin gesetzlich krankenversichert und werde meine Krankenkasse bitten, eine digitale Bestätigung für Hochschulen an die FernUniversität (H0001901) zu senden. Um die Zuordnung zu erleichtern, gebe ich meine Versicherungsnummer und Krankenkasse hier an.

Betriebsnummer: _____ Mitgliedsnummer: _____

Ich bin privat krankenversichert bzw. versicherungsfrei, von der Versicherungspflicht befreit oder nicht versicherungspflichtig und werde eine gesetzliche Krankenkasse bitten, eine digitale Bestätigung für Hochschulen an die FernUniversität (H0001901) zu senden.

Ich erkläre, dass mein Wohnsitz im Ausland liegt und ich das Studium ausschließlich aus dem Ausland betreibe. Daher unterliege ich nicht der Versicherungspflicht nach deutschem Recht.

7. Ihre abgeschlossene Berufsausbildung

- Ja, ich habe eine abgeschlossene Berufsausbildung.
- Nein, ich habe keine abgeschlossene Berufsausbildung.

8. Angaben zu Ihrem bisherigen Studium außerhalb der FernUniversität in Hagen

Waren Sie schon einmal an einer deutschen oder ausländischen Hochschule immatrikuliert?

- Nein Ja, bitte Anlage Punkt a. und b. ausfüllen

Waren Sie im Vorsemester (Wintersemester 2024/25) an einer anderen Hochschule immatrikuliert?

- Nein Ja, bitte Anlage Punkt c. ausfüllen

Haben Sie den Studiengang, den Sie aufnehmen werden, bereits einmal unterbrochen?

- Nein Ja, bitte Anlage Punkt d. ausfüllen

Haben Sie bezogen auf Ihren beantragten Studiengang einen speziellen Auslandsaufenthalt oder ein Auslandssemester absolviert?

- Nein Ja, bitte Anlage Punkt e. ausfüllen

Werden Sie im Sommersemester 2025 an einer anderen deutschen Hochschule einen anderen Studiengang parallel studieren?

- Nein Ja, bitte Anlage Punkt f. ausfüllen

Haben Sie einen Studienabschluss an einer deutschen oder ausländischen Hochschule erworben?

- Nein Ja, bitte Anlage Punkt g. ausfüllen

Haben Sie Prüfungen an einer deutschen Hochschule endgültig nicht bestanden?

- Nein Ja, bitte Anlage Punkt h. ausfüllen und den entsprechenden Bescheid beifügen.

9. Erklärung und Unterschrift

Ich versichere, dass alle von mir gemachten Angaben sowie mit dem Antrag eingereichten Unterlagen der Wahrheit entsprechen. Auf Anforderung werde ich amtlich beglaubigte Kopien der Dokumente vorlegen.

Mir ist bekannt, dass mit der Einschreibung in den Studiengang Gebühren gemäß der Gebührenordnung der FernUniversität (Grundgebühr von 60,00 EUR und Beleggebühren je 11,00 EUR pro belegtem ECTS-Punkt) entstehen und fällig werden.

Der Studierendenschaftsbeitrag wird bei Vollzeit- und Teilzeitstudierenden (bisher 9,00 EUR) im Sommersemester 2025 einmalig nicht erhoben.

Datenschutzhinweis

Die in diesem Antrag abgefragten Daten werden von der FernUniversität in Hagen in elektronischer Form verarbeitet und im Rahmen ihrer Aufgabenerfüllung gemäß der Zulassungs- und Einschreibungsordnung genutzt.

Datum/Unterschrift

Anlage

Angaben zu Ihrem bisherigen Studium außerhalb der FernUniversität in Hagen

a) Ihre Ersteinschreibung an einer deutschen oder ausländischen Hochschule

Staat der Hochschule Name und Ort der deutschen Hochschule Semester der Ersteinschreibung

b) Bereits studierte Semester an deutschen Hochschulen

Hochschulsemester (gesamt) davon
Urlaubssemester Fachsemester des
beantragten Studiengangs

c) Studium im Vorsemester an einer deutschen oder ausländischen Hochschule

Staat der Hochschule Name und Ort der deutschen Hochschule

Art Form Studienfach/-fächer

d) Studienunterbrechung Ihres aktuellen Studiengangs/Ihrer aktuellen Studiengänge

Dauer (Semesteranzahl) Grund

e) Studienbezogene Auslandsaufenthalte/Auslandssemester

Staat des Aufenthaltes Dauer in Monaten Beginn Ende Art Mobilitätsprogramm

Staat des Aufenthaltes Dauer in Monaten Beginn Ende Art Mobilitätsprogramm

f) Parallelstudium an einer deutschen Hochschule

Name/Ort der deutschen Hochschule Art Form Studienfach/-fächer

g) Ihre Studienabschlüsse**Letzter Abschluss:**

Staat der Hochschule

Name und Ort der deutschen Hochschule

Art Form Studienfach/-fächer Datum Note

Vorletzter Abschluss:

Staat der Hochschule

Name und Ort der deutschen Hochschule

Art Form Studienfach/-fächer Datum Note

h) endgültig nicht bestandene Prüfungen an einer deutschen Hochschule

Name der deutschen Hochschule Art Studienfach/-fächer
