



FernUniversität in Hagen
 Studierendensekretariat
 Universitätsstraße 47, Gebäude 9
 58097 Hagen

Matrikelnummer:

--	--	--	--	--	--	--	--

Antrag auf Rückmeldung für das Sommersemester 2025 für Vollzeit-, Teilzeit-, Kooperationsstudierende und Studiengangszweithörende

1. Angaben zur Person

Vor- und Nachname

Geburtsdatum

2. Beantragte Änderung/en

Ich beantrage ab dem kommenden Semester folgende Änderung/en:

Änderung des Hörerstatus

Vollzeitstudierende/r

Teilzeitstudierende/r

Studiengangszweithörende/r: (Paralleles Studium eines anderen Studiengangs an einer deutschen Hochschule)

Name und Ort der parallelen Hochschule: _____

Paralleler Studiengang: _____

Kooperationsstudierende/r: (Paralleles Studium im Rahmen einer internationalen Kooperation)

Name und Ort der ausländischen Hochschule (Bitte auswählen): _____

Studiengang (Bitte auswählen): _____

Akademiestudierende/r

Änderung des Studiengangs (Bitte auswählen)

Bachelor/EJP:

Zertifikatsstudium (optional)

Master:

Studienform:

Einschreibung in einen weiteren (zusätzlichen) Studiengang (Bitte auswählen)

Bachelor/EJP: _____

Zertifikatsstudium (optional)

Master: _____

Studienform: _____

3. Endgültig nicht bestandene Prüfung

Sofern Sie an einer deutschen Hochschule einen Studiengang endgültig nicht bestanden haben, sind Sie zu folgenden Angaben verpflichtet:

Name und Ort der deutschen Hochschule:

Studiengang: _____

Studienform:

(Bitte auswählen)

4. Krankenversicherung (nur für Studiengangszweithörende und Kooperationsstudierende, die zum Voll- oder Teilzeitstudierenden wechseln)

An staatlichen Hochschulen in Deutschland müssen Sie nachweisen, dass Sie krankenversichert sind, um sich als Vollzeit- oder Teilzeitstudierende/r in einen Bachelor-, Staatsexamens- 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.feu.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 Krankenkasse und Versicherungsnummer hier an:

Betriebsnummer: _____ Mitgliedsnummer: _____

Ich bin privat krankenversichert bzw. versicherungsfrei, von der Versicherungspflicht befreit oder nicht versicherungspflichtig und werde eine gesetzliche Krankenkasse bitte, 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.

5. Belegung

Ja, ich belege folgende Module/Kurse:

Die Belegempfehlungen und Studienpläne meines Studiengangs habe ich zur Kenntnis genommen. Bei Kurs-/Modulwiederholung kreuzen Sie bitte das WHK (Wiederholerkennzeichen) an.

Belegung					WHK

Nein, ich möchte zum jetzigen Zeitpunkt keine Module/Kurse belegen oder habe diese bereits belegt.

6. 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
