

Bitte speichern Sie das Formular auf
Ihren Rechner, dann können Sie
das ausgefüllte Formular durch
Klicken auf den gelben Button
zurücksenden

Hochschule der DGUV (HGU)
Studiensekretariat
Seilerweg 54
36251 Bad Hersfeld

**Zulassungsantrag auf Immatrikulation
für den Bachelorstudiengang
„Sozialversicherung – Schwerpunkt Unfallversicherung“**

Studienbeginn: _____

Anmeldender UVT

Anschrift UVT

Hochschul-/Studienbeauftragte/r

E-Mail

Zulassungsdaten des/der Studierenden

Name, Vorname(n)
der/des Studierenden

Geschlecht (m/w/d)

m

w

d

Geburtsdatum, Geburtsort

Anschrift
(Straße, PLZ, Ort)¹

Fortsetzung Anschrift

E-Mail-Adresse privat¹:

Mobilfunknummer privat¹

Hochschulzugangs-
berechtigung inkl. Jahr /Art

PLZ, Ort Hochschul-
zugangsberechtigung

¹ Hinweis: Bitte geben Sie Anschrift, E-Mail-Adresse und Telefonnummer an, die für die Kommunikation mit der Hochschule verwendet werden sollen.

Name, Vorname(n) Studierende/r:

beglaubigte Kopien der Hochschulzugangsberechtigung

Anlage 1: Erklärung zum bisherigen Studium
inkl. Exmatrikulationsbescheinigung

Anlage 2: Unbedenklichkeitsbescheinigung

Exmatrikulationsbescheinigung, wenn bereits ein
vergleichbarer Studiengang studiert wurde

Ort, Datum

Unterschrift antragstellender Unfallversicherungsträger

Hiermit willige ich ein, dass zum Zweck der Immatrikulation im Bachelorstudiengang „Sozialversicherung Studienschwerpunkt Unfallversicherung“ und im weiteren Studienverlauf meine personenbezogenen Daten durch die Hochschule der DGUV erhoben, gespeichert und verarbeitet werden dürfen. Die personenbezogenen Daten werden gelöscht oder gesperrt, sobald der Zweck der Speicherung entfällt.

Diese Einwilligung kann von mir jederzeit widerrufen werden. Weitere Informationen zum Datenschutz entnehmen Sie bitte unter: <https://www.dguv.de/de/wir-ueber-uns/impressum/datenschutzzerklaerung/index.jsp>.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Hinweise:

Bitte senden Sie den Zulassungsantrag über zwei Wege an uns:

- 1) über den Rücksendebutton (1. Seite oben links) per Mail inklusive aller notwendigen Anlagen und Unterlagen sowie
- 2) ausgedruckt im Original unterschrieben, mit allen notwendigen Anlagen und Unterlagen auf dem Postweg an das Studiensekretariat.

Sollten Sie Ihr Studium mit Beeinträchtigungen oder besonderen Anforderungen an die Hochschule beginnen, informieren Sie uns bitte frühzeitig oder vereinbaren Sie einen Termin für ein individuelles Beratungsgespräch.

Name, Vorname(n) Studierende/r:

Anlage 1

Erklärung zu einem vorherigen Studium

Name, Vorname(n) _____

Geburtsdatum _____

Geburtsort _____

Anschrift² _____

Fortsetzung Anschrift² _____

E-Mail-Adresse privat² _____

Mobilfunknummer privat² _____

Hiermit erkläre ich, dass ich bis zum heutigen Tag

- kein Studium – auch nicht zum Teil – an einer deutschen oder ausländischen Hochschule oder einer vergleichbaren Bildungseinrichtung absolviert habe
- ich ein Studium an folgenden Hochschulen – selbst wenn auch nur zum Teil – absolviert habe

Name(n) der Hochschule(n): _____

Eine von dieser/ diesen Hochschulen oder vergleichbaren Bildungseinrichtungen ausgefüllte Bestätigung (Anlage 2) ist der Anmeldung zum Studium an der HGU beigefügt.

Mir ist bekannt, dass falsche Angaben in diesem Zusammenhang zur Versagung der Immatrikulation und bei nachträglicher Feststellung zur Aberkennung der erbrachten Leistungen führen können.

Bitte reichen Sie uns das vollständig ausgefüllte Formular mit allen benötigten beglaubigten Kopien und Nachweisen in einem Vorgang per Mail und per Post ein.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in

² Hinweis: Bitte geben Sie Anschrift, E-Mail-Adresse und Telefonnummer an, die für die Kommunikation mit der Hochschule verwendet werden sollen.

Name, Vorname(n) Studierende/r:

Anlage 2

Unbedenklichkeitsbescheinigung

Diese Unbedenklichkeitsbescheinigung ist Ihrem Zulassungsantrag beizufügen, wenn Sie bereits ein Studium in einem vergleichbaren Studiengang absolviert haben.

Bitte legen Sie dieses Formular dem zuständigen Prüfungsamt Ihrer bisherigen Hochschule vor.

Beachten Sie: Diese Bescheinigung ersetzt nicht den Leistungsnachweis/Notenspiegel für Anerkennung von bereits erbrachten Studienleistungen!

Name der bisherigen Hochschule:

Name, Vorname(n) Studierende/r:

Anschrift (Straße, PLZ, Ort):

Geburtsdatum:

Ausstellende Institution (Prüfungsamt):

Studiengang:

Monat/Jahr Beginn – Monat/Jahr Ende Studium

Anzahl absolvierte Fachsemester/Hochschulsemester

Telefonnummer und Emailadresse der Hochschule

Abschluss:

Es wird bestätigt, dass der/die o. g. Studierende

keine Prüfung endgültig nicht bestanden hat.

Anmerkung: Besteht die Möglichkeit eines endgültigen Nichtbestehens einer Prüfung zum Ausstellungszeitpunkt dieser Bestätigung (z. B. wenn noch nicht alle Leistungen korrigiert sind), wird um einen Vermerk gebeten.

Anderer Grund: _____

im oben genannten Studiengang bereits an folgenden Prüfungsleistungen **nicht erfolgreich** teilgenommen hat:

Fach / Modul	Anzahl der Versuche

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel der bisherigen Hochschule

Hinweis: Bitte reichen Sie uns nur das vollständig ausgefüllte Formular mit allen geforderten Nachweisen und beglaubigten Kopien in einem Vorgang ein inklusive Immatrikulations- und Exmatrikulationsbescheinigungen.