

Achtung: Der Antrag kann nur berücksichtigt werden, wenn er fristgerecht mit den erforderlichen Nachweisen bei dem entsprechenden Fachbereich abgegeben wird. Ihre Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt und nach 8 Wochen datenschutzgerecht vernichtet!

Antrag auf bevorzugte Einwahl
in Lehrveranstaltungen des Fachbereichs _____

SoSe _____/WiSe _____

Frist für Antragstellung _____

Antragsfrist für **Erstsemester:** _____

Name, Vorname: _____ Matrikelnr.: _____

E-Mail-Adresse: _____ Telefonnr.: _____

Hiermit bestätige ich, dass für den Antrag mindestens eine der folgenden Begründungen vorliegt. Entsprechende Belege habe ich diesem Antrag in einem verschlossenen Umschlag beigelegt:

- chronische Erkrankung oder Behinderung im Sinne von § 2 Abs. 1 SGB IX (nachgewiesen durch Kopie des anliegenden Attests)
- zu betreuendes Kind bis 12 Jahre (nachgewiesen durch Kopie der Geburtsurkunde)
- Schwangerschaft mit Entbindungstermin in der Vorlesungszeit des Semesters (nachgewiesen durch ärztliche Bestätigung der Schwangerschaft mit Angabe des Entbindungstermins)
- Pflege eines nahestehenden Angehörigen (nachgewiesen durch Kopie eines Beleges nach §§ 44, 44a SGB XI)

Datum: _____

Unterschrift Antragssteller/in: _____