

**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 Studienganges

\_\_\_\_\_

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 beigefügt:**

- 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: \_\_\_\_\_