



## Antrag auf Zulassung zur Zweithörerschaft

### 1. Ich beantrage eine Zweithörerschaft

für folgendes Wintersemester

□	□	□	□	/	□	□
---	---	---	---	---	---	---

für folgendes Sommersemester

□	□	□	□
---	---	---	---

in folgendem Studiengang:

#### Bachelor zulassungsfrei:

Clinical Research Management

Evidenzbasierung pflegerischen Handelns

Gesundheit und Diversity

Gesundheit und Sozialraum

Pflege

#### Bachelor zulassungsbeschränkt:

Gesundheitsdaten und Digitalisierung

Hebammenkunde nachqualifizierend

Hebammenwissenschaft

Logopädie

Physiotherapie

#### Master zulassungsfrei:

Bildung im Gesundheitswesen – FR Pflege

#### Master zulassungsbeschränkt:

Angewandte Gesundheitswissenschaften

Gesundheit und Diversity in der Arbeit (Teilzeit)

Gesundheit und Diversity in der Arbeit (Vollzeit)

Physiotherapiewissenschaft

An folgender Hochschule besitze ich eine Erst-/Haupthörerschaft:

Name der Hochschule

Bezeichnung des Studiengangs (inkl. Abschluss)

Fachsemester im oben genannten Semester

### 2. Daten zu Ihrer Person:

Frau    Herr    div.

Name	Vorname

Geburtsdatum	Geburtsort

Geburtsname (bei Abweichung vom o.a. Namen)



Staatsangehörigkeit...  (z.B. „D“ für Deutsch)  
(internationales Kfz-Kennz.)

Land: \_\_\_\_\_

### 3. Postanschrift:

Straße und Hausnummer	
PLZ	Ort
Anschriftenzusätze wie „bei“, „Zimmer“ usw.	
Telefonnummer	E-Mail-Adresse

### 4. Erklärung der Erst-/Haupt Hörerhochschule

Hiermit wird bestätigt, dass **das oben genannte Fachsemester, für den oben genannten Studiengang, im oben genannten Bewerbungssemester** an der Erst-/Haupt Hörerhochschule

- nicht zulassungsbeschränkt ist.
- zulassungsbeschränkt ist.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift, Stempel der Hochschule

### 5. Einverständnis des Studienganges der HS Gesundheit Bochum:

Das Einverständnis des oben genannten Studienganges wird nachgewiesen durch Unterschrift der zuständigen Studiengangsleitung oder der Departmentleitung (**nur** erforderlich bei **zulassungsbeschränkten** Studiengängen an der HS Gesundheit):

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

### 6. NC-Beschränkung

Bitte beachten Sie, dass ein Antrag auf Zulassung zur Zweithörerschaft nur Aussicht auf Erfolg hat, wenn maximal **einer der Studiengänge** in dem oben beantragten Fachsemester zulassungsbeschränkt ist. Sollten beide Studiengänge im oben beantragten Fachsemester zulassungsbeschränkt sein, kann eine Zulassung als Zweithörer\*in nicht erfolgen. Sie sind hier in der Nachweispflicht, deshalb ist dieser Nachweis zwingend zu erbringen (siehe Punkt 4).

### 7. Information

Mit der Unterschrift bestätige ich, dass ich die weiterführenden Informationen zur Zweithörerschaft in der Anlage gelesen und zur Kenntnis genommen habe.

### 8. Ihre Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

- Vermerke des Studierendenservice -



## Anlage zum Antrag auf Zulassung zur Zweithörerschaft

Mit Unterschrift des o.g. Antrages nehmen Sie folgende Informationen zur Zweithörerschaft zur Kenntnis:

- Eine Zweithörerschaft ist nur möglich, wenn **nur ein Studiengang** im angestrebten Semester im jeweiligen Fachsemester zulassungsbeschränkt ist.
- Zweithörer\*innen sind voll prüfungsberechtigt.
- Gibt der Studiengang aufgrund begrenzter Kapazitäten **kein** Einverständnis, kann **keine** Zulassung als Zweithörer\*in erfolgen.
- Als Zweithörer\*in zahlen Sie **keinen** Semesterbeitrag und erhalten **kein** Semesterticket. Das Semesterticket erhalten Sie ausschließlich von Ihrer Ersthörerhochschule.
- Bei jeder Rückmeldung ist eine aktuelle Studienbescheinigung der Ersthörerhochschule einzureichen, da sonst keine Rückmeldung als Zweithörer\*in stattfinden kann.
- Erst **nach Eingang** des Antrags auf Zulassung zur Zweithörerschaft (Seite 1 und 2) inkl. der Erklärung der Erst-/Haupt Hörerhochschule und der Einverständniserklärung des gewählten Studiengangs kann eine Zulassung zur Zweithörerschaft ausgesprochen werden.