

Antrag auf Zulassung zur Zweit-/Nebenhörerschaft

1. Ich beantrage eine Zweit-/Nebenhörerschaft

für folgendes Wintersemester

 /

für folgendes Sommersemester

in folgendem Studiengang:

Bachelor:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Clinical Research Management | <input type="checkbox"/> Hebammenkunde |
| <input type="checkbox"/> Evidenzbasierung pflegerischen Handelns (Teilzeit) | <input type="checkbox"/> Hebammenkunde nachqualifizierend |
| <input type="checkbox"/> Ergotherapie | <input type="checkbox"/> Logopädie |
| <input type="checkbox"/> Gesundheit und Diversity | <input type="checkbox"/> Physiotherapie |
| <input type="checkbox"/> Gesundheitswesen und Digitalisierung | <input type="checkbox"/> Pflege |
| <input type="checkbox"/> Gesundheit und Sozialraum | |

Master:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Angewandte Gesundheitswissenschaften | <input type="checkbox"/> Gesundheit und Diversity in der Arbeit (Teilzeit) |
| <input type="checkbox"/> Bildung im Gesundheitswesen – FR Pflege | <input type="checkbox"/> Gesundheit und Diversity in der Arbeit (Vollzeit) |

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:

Geschlecht: weiblich männlich

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.

Datum, Unterschrift, Stempel der Hochschule

5. Einverständnis des hsg-Studienganges:

Das Einverständnis des oben genannten Studienganges wird nachgewiesen durch Unterschrift der zuständigen Studiengangsleitung:

Datum, Unterschrift, Stempel

6. NC-Beschränkung

Bitte beachten Sie, dass ein Antrag auf Zulassung zur Zweit-/Nebenhörerschaft 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 Zweit- / Nebenhörer*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 Zweit-/Nebenhörerschaft in der Anlage gelesen und zur Kenntnis genommen habe.

8. Ihre Unterschrift

Datum

Unterschrift

- Vermerke des Studierendenservice -

Anlage zum Antrag auf Zulassung zur Zweit-/Nebenhörerschaft

Mit Unterschrift des o.g. Antrages nehmen Sie folgende Informationen zur Zweit-/Nebenhörerschaft zur Kenntnis:

- Eine Zweit-/Nebenhörerschaft ist nur möglich, wenn **nur ein Studiengang** im angestrebten Semester im jeweiligen Fachsemester zulassungsbeschränkt ist.
- Zweit-/Nebenhörer*innen sind voll prüfungsberechtigt.
- Gibt der Studiengang aufgrund begrenzter Kapazitäten **kein** Einverständnis, kann **keine** Zulassung als Zweit-/Nebenhörer*in erfolgen.
- Als Zweit-/Nebenhörer*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 Zweit-/Nebenhörer*in stattfinden kann.
- Erst **nach Eingang** des Antrags auf Zulassung zur Zweit-/Nebenhörerschaft (Seite 1 und 2) inkl. der Erklärung der Erst-/Hauptprüferhochschule und der Einverständniserklärung des gewählten Studiengangs kann eine Zulassung zur Zweit-/Nebenhörerschaft ausgesprochen werden.