

# Antrag auf Einschreibung

für das WS  SS

Matrikel-Nr.:

(Bitte nicht ausfüllen)

## EINSCHREIBUNGS- UND PRÜFUNGSWESEN BEREICH EINSCHREIBUNG

CAMPUS ESSEN  
Universitätsstraße 2  
45117 Essen

CAMPUS DUISBURG  
Geibelstraße 41  
47057 Duisburg

### Persönliche Daten

Name	<input type="text"/>	Staatsang.	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>	Straße, Nr.	<input type="text"/>
Geschlecht	<input type="text"/>	Zusatz	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	PLZ, Ort	<input type="text"/>
Geburtsort	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>
Geburtsname	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>

Passfoto

Bitte kein  
gescanntes oder  
kopiertes Foto  
verwenden!

Bitte einkleben!

Waren Sie bereits an einer deutschen Hochschule immatrikuliert?

Wenn Ja: Wie viele Hochschulsemester (insgesamt inkl. Urlaubssemester):

Ersthochschule  Semester der Ersteinschreibung

Haben Sie bereits ein Studium in Deutschland abgeschlossen?

Für welche/n Studiengang/-gänge beantragen Sie die Einschreibung?

#### 1. Studiengang

Studienabschluss	<input type="text"/>
Studiengang/-fach	<input type="text"/>
Ggf. 2. Studienfach	<input type="text"/>

#### ggf. 2. Studiengang

Studienabschluss	<input type="text"/>
Studiengang/-fach	<input type="text"/>
Ggf. 2. Studienfach	<input type="text"/>

In welchem Fach möchten Sie durch das Mentoring-System betreut werden?

(Nur auszufüllen, wenn Sie mehr als ein Fach bzw. Studiengang wählen. Detaillierte Informationen zum Mentoring-System erhalten Sie auf folgender Seite: [http://www.uni-due.de/zfhr/ude\\_mentoring\\_system.php](http://www.uni-due.de/zfhr/ude_mentoring_system.php))

### NUR VON DER HOCHSCHULE AUSZUFÜLLEN

HZB	Semester	Vorsemerster	AB Inland	AB Ausland	Ausl-Stud.	Sonstige
Schlüssel	HSSem	Hochschule	AB Art	AB Art	Land	Alumni
Datum	UnterbrSem	Abschluss	Fach	Fach	Monate	KV
Ort	KlinSem	Fächer	Datum	Datum		Datum/Kürzel
Stempel/Unters.			Note			
			Hochschule			

### Auslandsstudium

Waren Sie bereits an einer Hochschule im Ausland eingeschrieben?

(Bei Erasmussemester bitte nein ankreuzen)

JA

NEIN



Wenn ja:

In welchem Land waren Sie im Ausland eingeschrieben?

Wie viele Monate waren Sie im Ausland eingeschrieben?

Haben Sie bereits ein Studium im Ausland abgeschlossen?



### Angaben zu vorangegangenen Studien

Haben Sie in Ihren vorangegangenen Studien Prüfungen endgültig nicht bestanden?



Falls ja: Bitte fügen Sie einen Nachweis über das bisherige Studium unter Beifügung einer Bescheinigung, in der alle positiven und negativen Leistungen aufgeführt sein müssen (Transcript of Records), die Prüfungsordnung sowie entsprechende Auszüge des Modulhandbuchs bei.

### Studienbeitragsdarlehen (NRW-Bank)

Haben Sie mit der NRW-Bank einen Vertrag über ein Darlehen zur Finanzierung der Studienbeiträge abgeschlossen?



Bitte tragen Sie hier die Antragsnummer ein:

### Ich versichere,

- dass der Sozial- und Studierendenschaftsbeitrag bis spätestens zum Semesterbeginn (WS 01.10., SS 01.04.) bzw. bei einer Einschreibung nach dem 01.10. / 01.04. innerhalb von 14 Tagen nach der Einschreibung bei der Hochschule eingegangen ist,
- dass ich nicht vom Studium an einer anderen Hochschule der Bundesrepublik Deutschland ausgeschlossen bin,
- dass ich keine für die Einschreibung erforderliche Prüfung nicht bestanden habe,
- dass ich keine in den Prüfungsordnungen vorgesehenen Prüfungen und/oder Leistungsnachweise für die zur Einschreibung beantragten Studiengänge endgültig nicht bestanden habe,
- dass alle gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen.

### Wichtige Hinweise

Bei noch nicht akkreditierten Bachelor- und Masterstudiengänge kann es noch zu Veränderungen der zu absolvierenden Leistungen kommen.

Mir ist bekannt, dass unvollständige Anträge nicht bearbeitet werden und wahrheitswidrige Angaben die Exmatrikulation zur Folge haben können.

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Universität meine Adressdaten (gemäß § 8 Abs. 5 HG NRW) zur Kontaktaufnahme bei Befragungen in und nach meiner Studienzeit sowie zur Durchführung ihrer Alumni-Arbeit nutzt. Der Verarbeitung und Nutzung meiner Daten kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft beim Sachgebiet Einschreibungs- und Prüfungswesen widersprechen.

Ich nehme ebenfalls zur Kenntnis, dass die Universität meine Daten für Zwecke des Stipendiovorschlagswesens der Fakultäten sowie für die Betreuung im Rahmen des UDE-Mentoring-Systems verwendet. Der Verwendung meiner Daten kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft beim Sachgebiet Einschreibungs- und Prüfungswesen widersprechen

Ich akzeptiere die Hinweise (siehe Beiblatt „Wichtige Hinweise des Einschreibungswesens zur Einschreibung“) zur Nutzung des multifunktionalen Studierendenausweises mit meiner Unterschrift. Gleichzeitig bin ich damit einverstanden, dass meine persönlichen Angaben, die durch die Benutzung der Karte entstehen, von der Universität Duisburg-Essen im Rahmen der datenschutzrechtlichen Bestimmungen gespeichert und verarbeitet werden dürfen.

Die Benutzungsordnung für die Universitätsbibliothek und das Zentrum für Informations- und Mediendienste (ZIM) an der Universität Duisburg-Essen in der jeweils gültigen Fassung erkenne ich mit der Einschreibung an.

Datum

Unterschrift