

An die  
Fachhochschule Clara Hoffbauer Potsdam  
Hermannswerder 8A  
14473 Potsdam

## Antrag auf Immatrikulation

Bitte in Druckschrift ausfüllen, Zutreffendes ankreuzen, Unterschrift nicht vergessen!

Bachelor of Arts

Sprachpädagogik und Erzählende Künste in Sozialer Arbeit

Für das

- Frühjahrstrimester 20\_\_\_\_\_
- Sommertrimester 20\_\_\_\_\_
- Wintertrimester 20\_\_\_\_\_

### 1. Personalien

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

ggf. Geburtsname: \_\_\_\_\_ geboren am: \_\_\_\_\_

geboren in: \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_

Straße, HNr.: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Anschrift unter der ich ggf. außerdem erreichbar bin:

\_\_\_\_\_

### 2. Vorausgegangener Besuch einer Hochschule, Fachhochschule oder Berufsakademie

Immatrikulationszeiten an einer Hochschule, FH oder BA

ja  nein

Immatrikulationszeiten an der FH Clara Hoffbauer Potsdam

ja  nein

- a) Anzahl der bisher immatrikulierten Semester/Trimester inkl. Urlaubssemester/-trimester \_\_\_\_  
im Studiengang \_\_\_\_\_  
an der \_\_\_\_\_  
von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

- b) Nachweis eines abgeschlossenen Studiums

Art des Abschlusses \_\_\_\_\_

an der \_\_\_\_\_

### 3. Nachweis der Zugangsvoraussetzungen

#### 3.1 Nachweis nach Brandenburgisches Hochschulgesetz § 9 Hochschulzugangsberechtigung (HZB)

- Allgemeine Hochschulreife
  - Fachgebundene Hochschulreife
  - Fachhochschulreife
  - Fachgebundene Fachhochschulreife
  - Bestandene Meisterprüfung oder eine gleichwertige Berechtigung
  - Berufsqualifizierender Hochschulabschluss
  - Sekundarstufe I oder gleichwertiger Abschluss und eine für den jeweiligen Studiengang geeignete Berufsausbildung und mindestens zwei Jahre einschlägige Berufserfahrung (siehe auch 3.2)
  - Andere entsprechend § 9 BbgHG:  
(siehe auch 3.3)
- 

#### 3.2 Nachweis über berufliche Tätigkeit

- Berufliche Tätigkeit    Genaue Bezeichnung: \_\_\_\_\_

#### 3.3 Nachweis über weitere studienrelevante Erfahrungen

- |                          |                               |  |
|--------------------------|-------------------------------|--|
| Wehrdienst               | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja, von _____ bis _____ |
| Bundesfreiwilligendienst | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja, von _____ bis _____ |
| Soziales Jahr            | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja, von _____ bis _____ |
| Ökologisches Jahr        | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja, von _____ bis _____ |
| FSJ Kultur               | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja, von _____ bis _____ |
| Entwicklungshelfer       | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja, von _____ bis _____ |
| Anderes:                 | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja, von _____ bis _____ |

Genaue Bezeichnung: \_\_\_\_\_

### 3.4 Nachweis des Ausbildungsvertrages mit einer kooperierenden Ausbildungs- und Praxiseinrichtung

- Kopie des Ausbildungsvertrages mit einer kooperierenden Ausbildungs- und Praxiseinrichtung
- oder
- Kopie des Ausbildungsvertrages mit einer anderen als der mit der Fachhochschule Clara Hoffbauer Potsdam kooperierenden Ausbildungs- und Praxiseinrichtung (Erfordernis: Abschluss einer Kooperationsvereinbarung der Bildungseinrichtung mit der FHCHP)

**Legen Sie bitte Ihrer Bewerbung alle für den Nachweis (siehe 3.1 bis 3.3) der jeweiligen Qualifikation notwendigen Zeugnisse als amtlich beglaubigte Kopie bei.**

## 4. Dem Antrag auf Immatrikulation füge ich bei

- Amtlich beglaubigte Kopie der Hochschulzugangsberechtigung (entspr. §9 BbgHG)
- Amtlich beglaubigte Kopie der Fachhochschulreife mit erreichtem Notendurchschnitt
- Kopie des Ausbildungsvertrages mit der Ausbildungs- und Praxiseinrichtung
- ggf. Kooperationsvertrag der Ausbildungs- bzw. Praxiseinrichtung mit der FHCHP
- Immatrikulationsvertrag
- Tabellarischer Lebenslauf
- Geburtsurkunde
- Erweitertes Polizeiliches Führungszeugnis (nur mit Antrag der FHCHP möglich - siehe Anlage)
- Ärztliches Attest über gesundheitliche Eignung
- Krankenversicherungsnachweis
- Ein mit Namen und Studiengang versehenes Lichtbild (3,5 x 4,5 cm bzw. 413 x 531 pixel/300 DPI)
- Bescheinigung über abgeleiteten Wehr- oder Zivildienst
- Einzugsermächtigung für die Studiengebühr in Höhe von 520,00 Euro monatlich und die Kosten für das Trimesterticket des ViP Verkehrsbetrieb Potsdam GmbH in der entsprechenden Höhe jeweils zum 15.01., 15.05. und 15.09. eines Jahres. Das Trimesterticket kostet derzeit 125,36 EUR.
- Verpflichtungserklärung zur Verschwiegenheit und Datenschutz
- Erlaubnis Foto-, Film- und Tonaufnahmen
- Exmatrikulationsbescheinigung (siehe 2.)

## 5. Erklärungen

- a) Ich versichere durch meine Unterschrift, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass ich vom Studium an der FHCHP ausgeschlossen werde, wenn die Angaben unwahr oder unvollständig sind.
- b) Ich versichere, dass ich nicht wegen endgültigen Nichtbestehens einer Vorprüfung oder Hauptprüfung in der gleichen Fachrichtung, für die ich jetzt einen Studienplatz beantrage, vom Studium an einer Hochschule oder Berufsakademie ausgeschlossen bin.
- c) Jeden Wechsel meiner Anschrift oder meiner persönlichen Daten werde ich der Hochschule unverzüglich mitteilen.
- d) Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für interne Zwecke der Hochschule elektronisch gespeichert und verarbeitet werden.

- e) Ich bin darüber informiert, dass die Fachhochschule Clara Hoffbauer Potsdam eine staatlich anerkannte, aber nichtstaatliche Einrichtung ist und keinerlei Zuschüsse des Landes Brandenburg erhält und deshalb Studiengebühren von monatlich 520,00 Euro erhebt. Ich verpflichte mich zur Zahlung derselben.
- f) Mit der Immatrikulation an der Hochschule verpflichte ich mich, im Fall des Studienabbruchs, der Exmatrikulation oder des Studienwechsels an eine andere Hochschule die Studiengebühren von 520,00 Euro pro Monat bis zum Ende des laufenden Trimesters zu zahlen.
- g) Ich versichere, dass ich über die notwendigen versicherungsrechtlichen Fragen aufgeklärt bin und selbst für meinen Versicherungsschutz Sorge trage (insbesondere Kranken- und Haftpflichtversicherung).
- h) Ich bin darüber informiert, dass die Hochschule keinen Einfluss auf das Genehmigungsverfahren zur Anerkennung individueller BAföG-Förderfähigkeit hat.
- i) Ich akzeptiere die AGB der Verkehrsbetriebe Potsdam GmbH (ViP) zum Studenten-Trimesterticket.
- j) Ich bin darüber informiert, dass die Immatrikulation einen gültigen Ausbildungsvertrag voraussetzt. Ohne einen gültigen Ausbildungsvertrag entfallen die Voraussetzungen für einen Ausbildungs- und Studienabschluss an der Fachhochschule Clara Hoffbauer Potsdam.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift