

An das Studierendensekretariat
Der Hochschule Flensburg

Für das Sommer- / Wintersemester* _____

*Nichtzutreffendes bitte streichen.

Beantrage ich eine bevorzugte Kursanmeldung aufgrund von*

- Sorgeverantwortung für Kinder oder pflegebedürftige Angehörige
- benötigter Studienassistentz
- erforderlicher Therapie

*Zutreffendes bitte ankreuzen

Angaben zur beantragenden Person:

Name: _____

Vorname: _____

Matrikelnummer: _____

Studiengang: _____

Fachsemester: _____

Betroffene Lehrveranstaltung(en) (ggf. auf gesondertem Blatt oder Rückseite vermerken):

Telefon / Handy: _____

E-Mail: _____

**Entsprechende Nachweise habe ich beigefügt in Form von* Geburtsurkunde/
Meldebescheinigung des jüngsten Kindes | ärzt*innenliche Bescheinigung über
die häusliche Pflege | Nachweis der*des Sozialträger*in über die Studien-
assistentz | Bescheinigung der Therapieeinrichtung (Physio-,
Psychotherapeutische o. a. Einrichtung)**

*Nichtzutreffendes bitte streichen. Weitere Anmerkungen bitte auf gesondertem Blatt als Anhang.

Datum, Unterschrift Antragstellende*r

Vom Studierendensekretariat auszufüllen:

Eingang des Antrages: _____

Antrag auf Vollständigkeit überprüft: _____

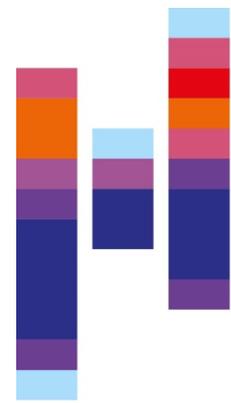
Antrag wurde bewilligt: Ja Nein

Weiterleitung an die Diversitätsstelle: _____

Information an den zuständigen FB am: _____

Antrag wurde abgelehnt. Begründung:

Bemerkung: _____



**Hochschule
Flensburg**
University of
Applied Sciences