

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 Studienassistent
- 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 beigelegt in Form von\* Geburtsurkunde/  
Meldebescheinigung des jüngsten Kindes | ärzt\*innenliche Bescheinigung über  
die häusliche Pflege | Nachweis der\*des Sozialträger\*in über die Studien-  
assistent | 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