

☐ Bitte ankreuzen, wenn diese Anschrift Postanschrift werden soll.

[illegible][illegible]

--	--	--	--	--

[illegible][illegible][illegible]**Angaben zur Hochschulzugangsberechtigung**[illegible]

--	--

--	--

--	--	--	--

[illegible]

--	--	--

(Bitte Krankenversicherungsnachweis gemäß Meldeverordnung (SKV-MV) § 2 beifügen. Beachten Sie hierzu bitte die Hinweise am Ende des Antragsformulars.)

[illegible][illegible][illegible][illegible]

1

1

1

1

1

1

11

--	--

5



7

7

9

1

1

7

Lehramt für Sonderpädagogik

[illegible][illegible]

--	--

--	--

Fachsemester *

- ggf. 2. Studiengang bzw. bei Lehramts- und Bachelorstudiengängen - Studienfächer

[illegible]

--	--

[illegible]

--	--

Fachsemester *

[illegible]

gewünschter Abschluss						

(Nur ausfüllen, wenn Sie bereits an einer Hochschule studiert haben.)

☐ entfällt

An welcher Hochschule, Fachhochschule waren Sie erstmals immatrikuliert (ohne Studienkolleg, Deutschkurs oder Vorkurs). Bei Erstimmatrikulation im Ausland, tragen Sie bitte unter dem Namen der Hochschule nur das Land ein.

[illegible]

Name der Hochschule

1

Sommersemester

--	--	--	--

Jahr	
2017	
2018	
2019	
2020	
2021	
2022	
2023	
2024	
2025	
2026	
2027	
2028	
2029	
2030	
2031	
2032	
2033	
2034	
2035	
2036	
2037	
2038	
2039	
2040	
2041	
2042	
2043	
2044	
2045	
2046	
2047	
2048	
2049	
2050	
2051	
2052	
2053	
2054	
2055	
2056	
2057	
2058	
2059	
2060	
2061	
2062	
2063	
2064	
2065	
2066	
2067	
2068	
2069	
2070	
2071	
2072	
2073	
2074	
2075	
2076	
2077	
2078	
2079	
2080	
2081	
2082	
2083	
2084	
2085	
2086	
2087	
2088	
2089	
2090	
2091	
2092	
2093	
2094	
2095	
2096	
2097	
2098	
2099	
2100	

oder

7

Wintersemester

--	--	--	--

Jahr

Studiengang bzw. -fächer	Hochschule / Ort	Dauer der Immatrikulation (z. B. WS 10 bis SS 11)	Anzahl der Semester

--	--

--	--

--	--

JA

5

NEIN

7

Folgende Unterlagen sind dem Immatrikulationsantrag beigelegt:

(Bitte sorgfältig durchlesen, Entsprechendes ankreuzen und beifügen.)

		Bearbeitungsvermerk (wird von der Uni- versität ausgefüllt)
☐ original beglaubigte Kopie der Hochschulzugangs- berechtigung	Einzureichen von: - allen Antragstellern (außer Promo- tions- bzw. Zweitstudium)	☐
☐ original beglaubigte Kopie Ihres Hochschulabschlus- zeugnisses	- allen Antragstellern zum Promo- tions- oder Zweitstudium	☐
☐ Kopie des gültigen Personalausweises bzw. Reisepasses (ggf. auch für 2. Staatsangehörigkeit)	- allen Antragstellern sowie bei aus- ländischen Antragstellern (außer EU- Bürgern) bitte zusätzlich gültiges Visum bzw. Aufenthaltsgenehmigung nachweisen	☐
☐ beglaubigte Kopie des Nachweises über ausreichend deut- sche Sprachkenntnisse (DSH) bzw. adäquate Prüfung	- allen ausländischen Antragstellern (entfällt bei deutschem Reifezeugnis)	☐
☐ Kopie des Zulassungsbescheides	- bei zulassungsbeschränkten Studi- engängen und ausländischen Antrag- stellern, die nicht EU-Bürger sind	☐
☐ Krankenkassenversicherungsnachweis bzw. Befreiung von der Versicherungspflicht bei privat Versicherten durch eine gesetzliche Krankenkasse – 3-fach Formular entsprechend der Meldeverordnung	- allen Antragstellern	☐
☐ Kopie der Exmatrikulationsbescheinigung	- Antragsteller, die bereits an einer Hochschule immatrikuliert waren	☐
☐ Anrechenbarkeitsbescheinigung	- Antragsteller für den Einstieg in ein höheres Fachsemester ohne Zulas- sungsbeschränkungen	☐
☐ Unbedenklichkeitsbescheinigung des bisherigen Prüfungsamtes (Nachweis über den bestehenden Prüfungsanspruch im bisherigen Studiengang bzw. Bescheinigung, in der alle positiven und negativen Leistungen aufgeführt sein müssen)	- Antragsteller für den Einstieg in ein höheres Fachsemester, die bisher nur an einer Hochschule im Bundes- gebiet eingeschrieben waren	☐
☐ aktuelle/letzte Studienbescheinigung	- Antragsteller, welche bereits an einer Hochschule in Deutschland immatrikuliert sind/waren	☐
☐ Sportärztliche Unbedenklichkeitsbescheinigung	- bei Immatrikulation für das Studien- fach Sport	☐
☐ Nachweis über die Teilnahme am Selbsterkundungstest (CCT= Career Counselling for Teachers)	- bei Immatrikulation in einen Lehr- amtsstudiengang	☐
☐ Bestätigung des Promotionsbetreuers (Hochschullehrer) über das Promotionsvorhaben	- Antragsteller für ein Promotionsstu- dium	☐
☐ Nachweis Ihrer Dienst- oder Arbeitsstelle, dass Sie zum Vorlesungs- beginn keine weiteren Verpflichtungen haben	- Antragsteller, die in einem Dienst- verhältnis (Wehr- oder Zivildienst) stehen oder berufstätig sind	☐

Zu jedem Antrag sind **zwei frankierte** (entsprechend der gültigen Posttarife) **nicht adressierte Rückumschläge** (je einen **C4 mit Fenster** und **C6 – länglich mit Fenster**) einzureichen.

Telefonische Anfragen zum Eingang Ihres Antrages können nicht beantwortet werden. **Nach erfolgter Bearbeitung erhalten Sie eine Immatrikulationsbestätigung mit der Aufforderung den Semesterbeitrag unverzüglich unter Angabe Ihrer Matrikelnummer (Verwendungszweck), welche der Bestätigung zu entnehmen ist, auf das Konto der Universität Rostock einzuzahlen.** Die konkrete Bankverbindung wird Ihnen zu gegebener Zeit mitgeteilt.

Erklärung

Ich beantrage die Immatrikulation nach Maßgabe meiner vorstehenden Angaben und versichere, dass

- alle Angaben der Wahrheit entsprechen,
- ich im beantragten Studiengang keine Prüfungen, die durch die Prüfungsordnung vorgeschrieben sind, endgültig nicht bestanden habe,
- ich nicht vom Studium an einer Hochschule in Deutschland ausgeschlossen bin und gegen mich kein entsprechendes Verfahren schwebt,
- ich zum Antragssemester an keiner anderen Hochschule in Deutschland immatrikuliert bin (Ausnahme - Kooperation mit der HMT).

Mir ist bekannt, dass unvollständige Anträge nicht bearbeitet werden und wahrheitswidrige Angaben den Ausschluss vom Hochschulstudium zur Folge haben.

Mit diesem Antrag auf Immatrikulation erkenne ich die Benutzungsordnung der Universitätsbibliothek Rostock (<http://www.ub.uni-rostock.de/ub/xGeneral/content/BenutzungsordnungUB.pdf>) als verbindlich an. Mit der Speicherung meiner Nutzer- und Benutzerdaten bin ich einverstanden, ebenfalls im Rahmen einer Fernleihe mit der Übermittlung an und der befristeten Speicherung der Bestell- und Benutzerdaten (Name, Adresse und Nutzernummer) durch die ausleihende Bibliothek.

Die mit diesem Antrag erhobenen personenbezogenen Daten sind zur rechtmäßigen Erfüllung der in der Zuständigkeit der Universität Rostock liegenden Aufgaben erforderlich. Die Erhebung und weitere Verarbeitung entspricht den datenschutzrechtlichen Anforderungen des Gesetzes zum Schutz des Bürgers beim Umgang mit seinen Daten (Landesdatenschutzgesetz von Mecklenburg-Vorpommern -DSG M-V) vom 28.03.2002 und der Satzung zur Verarbeitung personenbezogener Daten der Studierenden und der Doktorandinnen und Doktoranden an der Universität Rostock vom 29.04.2005. Diese Daten werden gemäß Gesetz über die Statistik für Hochschulwesen (HStatG) vom 02.11.90 über das Statistische Landesamt Mecklenburg-Vorpommern an das Bundesamt für Statistik zu Planungszwecken im Hochschulbereich weitergeleitet.

Ich bin mit der elektronischen Be- und Verarbeitung der erfassten Daten einverstanden.

Ort/Datum

Unterschrift

Bei mangelhaft oder unvollständig ausgefülltem Immatrikulationsantrag, bei fehlenden Unterlagen sowie fehlender Unterschrift kann dieser Antrag nicht bearbeitet werden. Er wird Ihnen zur Korrektur bzw. Ergänzung zurückgesandt. Dadurch wird sich die Bearbeitungszeit erheblich verzögern.

Der Antrag ist zu richten an:

**Universität Rostock
Dezernat Akademische Angelegenheiten
Studierendensekretariat
18051 Rostock**

Sitz des Studierendensekretariates:

Parkstraße 6

Öffnungszeiten:

Dienstag, Donnerstag	9 – 12 Uhr und 14 – 17 Uhr
Freitag	9 – 12 Uhr

Hotline:

0381/498 1230	
Montag bis Donnerstag	10 – 15 Uhr
Freitag	10 – 13 Uhr

Fax:

0381/498 1268

Bereits immatrikulierte Studierende der Universität Rostock melden sich im Studierendensekretariat zur **Umschreibung**.