Hochschule für angewandte Wissenschaften Coburg
Studienbüro
Postfach 1652
96406 Coburg

ANTRAG AUF EINSCHREIBUNG FÜR EIN MASTER-STUDIUM AN DER HOCHSCHULE COBURG
BZW. STUDIENGANG-/STUDIENORTWECHSLER

Einschreibezeitraum: Bitte beachten Sie den Termin auf Ihrem Zulassungsbescheid!

Ich, _____ geb. am _____

beantrage die Einschreibung in den Studiengang _____.

Ich bestätige, dass ich die für die Einschreibung notwendigen Dokumente beilege. Die Angaben auf meinem Zulassungsbescheid habe ich berücksichtigt.

- ☐ Hochschulzugangsberechtigung (z.B. Zeugnis, Meisterbrief) in amtlich beglaubigter Kopie oder Abgabe der Zweitschrift/Abschrift. Für ein Masterstudium zusätzlich: beglaubigtes Zeugnis über das abgeschlossene Erststudium (Bachelor oder Diplom)
  Beglaubigen dürfen nur Stellen, die ein offizielles Siegel mit Wappen und Siegelnummer führen (z.B. Bürgerbüro/Gemeindeverwaltung, Sekretariat der Schule des Zeugniserwerbs, Notar). Sollte bereits eine beglaubigte Kopie eingereicht worden sein, bitte hier vermerken.

- ☐ Ich kann für mein Erststudium noch keinen Nachweis über das endgültig ausgewiesene Prüfungsgesamtergebnis beilegen und bestätige, dass ich dieses bis spätestens 6 Wochen nach Semesterbeginn mindestens in Form einer offiziellen Notenbescheinigung nachreiche.
  Ausnahme: Für den Masterstudiengang „Betriebswirtschaft“ ist der Nachweis der Bachelor-Prüfungsgesamtnote zum Zeitpunkt der Immatrikulation vorzulegen!

- ☐ Nachweis (Kontoauszug in Kopie oder Ausdruck Onlinebanking) über die ausgeführte Zahlung des Semesterbeitrags in Höhe von **gesamt 99,82 Euro**.
  Wir bitten dringend um Angabe von Matrikelnummer und Studiengang auf der Überweisung!
  Die Bankverbindung finden Sie unten stehend.
  Bei gebührenpflichtigen Studiengängen: Zahlung Studiengebühr und Semesterbeitrag.

- ☐ Nachweis über die bestehende Krankenversicherung
  Gesetzlich Versicherte weisen diese über die spezielle Bescheinigung der Krankenkasse mit dem Vermerk „zur Einschreibung bei der Hochschule“ nach. Privat Versicherte legen einen Bescheid einer gesetzlichen Krankenkasse über die Befreiung von der Krankenversicherungspflicht bei.

- ☐ Kopie des gültigen Personalausweises oder Reisepasses

Ich nehme zur Kenntnis, dass Softwareprodukte, die mir im Rahmen meines Studiums von der Hochschule überlassen werden, den Lizenzbedingungen unterliegen. Jegliche Kopie ist aufgrund vertrags- und urheberrechtlicher Bestimmungen untersagt. Verstöße sind strafbar und führen zu Ersatzansprüchen. Ich verzichte auf Haftungsansprüche gegen die Hochschule, die aus der Überlassung entstehen könnten. Ich stelle die Hochschule von Haftungsansprüchen Dritter frei, sofern diese aufgrund eines mir zurechenbaren Verhaltens haftbar gemacht wird.

_____

Datum Unterschrift

Hochschule Coburg
Bankverbindung: Bayerische Landesbank München, IBAN DE20 7005 0000 2301 1903 15,
SWIFT-BIC: BYLADEMM