

Zentrale Studienberatung

Name, Vorname:	
Matrikelnummer:	
Studiengang:	
Fachsemester zur Antragstellung:	

Beratung zur Aufnahme eines Studiums in individueller Teilzeit

Für zwei Semester vom _____ bis _____ (Beantragung ein Studienjahr)

Für vier Semester vom _____ bis _____ (Beantragung zwei Studienjahre)

hat am _____ an einer Beratung bezüglich der Aufnahme eines Studiums in individueller Teilzeit teilgenommen.

Dem / der Studierenden wurden die persönlichen und sozialen Konsequenzen (im Besonderen über den Wegfall der Anspruchsgrundlage der BAföG-Förderung) im Fall der Genehmigung eines Studiums in individueller Teilzeit offengelegt. Mit seiner / ihrer Unterschrift bestätigt der/ die Studierende, sich der Konsequenzen bewusst zu sein.

Der / die Studierende hat die Antragsgründe belegt. Die Antragstellung ist begründet in folgender Fallkonstellation

- Berufstätigkeit in einem Umfang von mindestens 19 Stunden und maximal 30 Stunden pro Woche,
- familiäre Verpflichtungen,
- chronische Erkrankung oder Behinderung,
- Leistungssportler.

Hinweis:

Dieses Antragsformular unterliegt nicht dem Beratungsgeheimnis und kann von den berechtigten Stellen der Hochschule Heilbronn zu Kontroll- und Auswertungszwecken in den Grenzen von § 12 Abs. 1 LHG herangezogen werden.

Beratung erfolgte durch:

(Name Beraterin Zentrale Studienberatung)

Datum und Unterschrift Beraterin
Zentrale Studienberatung

Bestätigung des Beratenen:

**Mir sind die Folgen eines
Studiums in individueller Teilzeit
bewusst.**

Datum und Unterschrift
des / der Studierenden