

Antrag auf Einschreibung zum

Bewerbernummer

Matrikelnummer:
(wird von der Verwaltung ausgefüllt)

Gewünschter Studiengang:
(**bitte vollständig ausschreiben - Name laut Studiengangsseite im Internet**)

Gewünschter Abschluss:

Bachelor

Master

Zertifikat

kein Abschluss

Art Ihrer Einschreibung:

Erstmalige Einschreibung an einer Hochschule

Wechsel von einer anderen Hochschule

Interner Studiengangwechsel / Wiedereinschreibung an der FH Bielefeld – bisherige Matrikelnummer

1. Persönliche Daten

Name

Vorname

männlich weiblich

Geschlecht

Geburtsdatum

Geburtsort

Geburtsland

Geburtsname (*nur, wenn abweichend vom Namen*)

deutsch andere:

Staatsangehörigkeit

deutsch andere:

Weitere Staatsangehörigkeit

2. Anschrift

Geben Sie hier bitte die Anschrift an, an welche wir Ihre Unterlagen versenden sollen.

Straße, Hausnummer

PLZ

Ort

Zusatz zur Adresse (z.B. c/o, falls Ihr Name nicht am Briefkasten steht, oder Appartement- oder Wohnungsnummer)

Festnetztelefonnummer

Mobilfunk-/Handynummer

E-Mail-Adresse

3. Angaben zu Ihrer Hochschulzugangsberechtigung (HZB)

Ich verfüge über folgende Hochschulzugangsberechtigung (HZB; bitte ankreuzen):

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Allgemeine Hochschulreife / Abitur (Gymnasium) | <input type="checkbox"/> ausländische Hochschulreife |
| <input type="checkbox"/> Allgemeine Hochschulreife / Abitur (Gesamtschule) | <input type="checkbox"/> Studienkolleg in Verbindung mit ausländischer Hochschulreife |
| <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife (Fachoberschulabschluss) | <input type="checkbox"/> Beruflich Qualifizierte (direkter Zugang) |
| <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife (Gymnasium 12. Kl. + Praktikum / Ausbildung) | <input type="checkbox"/> Beruflich Qualifizierte (Probestudium) |
| <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife (Gesamtschule 12. Kl. + Praktik. / Ausbildung) | <input type="checkbox"/> sonstige Hochschulreife, und zwar: |
| <input type="checkbox"/> Berufsfachschule / Höhere Handelsschule | |

Durchschnittsnote HZB

Datum des Erwerbs

Kreis des Erwerbs der HZB (Kfz-Kennzeichen)

4. Angaben zur Krankenkasse

(bitte studentische Krankenversicherungs- oder Befreiungsbescheinigung der Krankenkasse beifügen)

Ihre Versichertenkarte ist nicht ausreichend!!!

- ich bin von der Versicherungspflicht befreit
(Befreiungsbescheinigung einer gesetzlichen Krankenkasse erforderlich, weiter mit Punkt 5!)
- ich bin pflichtversichert bei folgender Krankenkasse (bitte Bescheinigung „zur Vorlage bei einer Hochschule“ einreichen)

Name der Krankenkasse

Betriebsnummer (siehe
Bescheinigung der Krankenkasse)

Ihre Mitglieds-/ Versichertennummer

5. Angaben zu Ihrem gewünschten Studium an der Fachhochschule Bielefeld

Bezeichnung des gewünschten Studiengangs (siehe letzte Seite)

Vertiefungsrichtung (nur für den Studiengang Gestaltung)

- Ersthörer Zweithörer

- Vollzeitstudium
 duales oder praxisintegriertes Studium
 berufsbegleitendes Verbundstudium

Hörerstatus

Studienform

- ich beginne mein Studium im 1. Fachsemester (Regelfall bei Studienanfängern)
- ich beginne mein Studium in einem höheren, nämlich dem _____. Fachsemester (siehe Mitteilung des Studierendenservices)
(Fachsemester, für welches die Einschreibung beantragt wird)

- Erststudium (Regelfall bei Studienanfängern) Zweitstudium (da ich bereits ein Studium abgeschlossen habe)
- konsekutives Masterstudium nach Bachelor-Abschluss Zusatz- / Weiterbildungsstudium / sonstiges Studium

Art des Studiums

6. Angaben zu früheren Studienzeiten im Inland

Sollten Sie bislang noch nicht studiert haben, kreuzen Sie dies bitte entsprechend an und fahren Sie dann direkt mit Punkt 7 fort.

ich habe bislang noch nicht an einer Hochschule im Inland studiert (**keine weiteren Angaben erforderlich!**)

ich habe bereits an einer Hochschule im Inland studiert (bitte die nachfolgenden Felder ausfüllen):

Semester der ersten Einschreibung im Inland
(z.B. WS 2011/12)

Hochschule der ersten Einschreibung im Inland

Bitte führen Sie chronologisch und **vollständig** auf, in welchen Studiengängen Sie bislang eingeschrieben waren:

Semester von - bis (z.B. SS 2013 - WS 15/16)	Hochschule (z.B. FH Bielefeld)	Studienfach (z.B. Betriebswirtschaftslehre)	Abschlussart (z.B. Bachelor, Master)

Gesamtzahl der bislang studierten
Hochschulsemester: _____

(= alle an deutschen Hochschulen insgesamt verbrachten
Semester, **ohne** Studienkollegs- und Deutschkurssemester)

Weisen Sie Urlaubssemester oder Semester im Studienkolleg bzw. Deutschkurs auf? Falls ja, bitte angeben:

Urlaubssemester: keine

Studienkolleg- und Deutschkurssemester: keine

Haben Sie in einem der o.g. Studiengänge eine Prüfung **endgültig nicht bestanden**?

nein ja (bitte angeben): Name d. Studiengangs
und d. Prüfung: _____

Haben Sie einen der o.g. Studiengänge mit der Abschlussprüfung **abgeschlossen**?

nein ja (bitte die letzten beiden Abschlüsse angeben):

Art des Abschlusses (z.B. Bachelor of Arts)	Prüfungsfächer (z.B. Wirtschaft)	Datum der Prüfung	Note der Prüfung

7. Angaben zu früheren studienbedingten Auslandsaufenthalten

ich habe bislang noch nicht an einer Hochschule im Ausland studiert (**keine weiteren Angaben erforderlich!**)

ich habe bereits im Ausland studiert (bitte die nachfolgenden Felder ausfüllen):

Land/Staat in welchem Sie studiert haben	Zeitraum des Auslandsaufenthaltes (z.B. 01.03.-31.08.2016)	Art des Aufenthaltes (z.B. Auslandssemester,Praktikum)	Förderprogramm (z.B. Erasmus+, PROMOS, kein Programm)

Haben Sie im Ausland bereits einen Hochschulabschluss erlangt?

nein ja (bitte alle Abschlüsse angeben):

Bezeichnung des Abschlusses	Bezeichnung des Studiengangs	Staat des Erwerbs	Datum der Prüfung

8. Angaben zu Berufsausbildung, Berufstätigkeit und zum Praktikum

Haben Sie eine Berufsausbildung abgeschlossen? ja, Ausbildungsberuf: _____ nein

Haben Sie ein Praktikum für den gewünschten Studiengang absolviert? ja, Gesamtdauer: _____ Monate nein

Gesamtdauer Ihrer berufspraktischen Tätigkeiten (inkl. Berufsausbildung und Praktika, aber ohne geringfügige Beschäftigungen) _____ Monate

davon auf das gewünschte Studium bezogen (ohne geringfügige Beschäftigungen und geleistete Dienste): _____ Monate

Für die Studiengänge „Maschinenbau“ (Bielefeld), „Bauingenieurwesen“ (Minden): Führen Sie das Studium **kooperativ**, d.h. mit gleichzeitiger Ausbildung in einem Unternehmen durch (bitte Kopie des Ausbildungsvertrages einreichen)? ja, Unternehmen: _____ nein

9. Erklärung / Unterschrift

- Ich habe zur Kenntnis genommen, dass die Semestergebühren nach der Einschreibung mit dem mir ausgehändigten bzw. zugeschickten Überweisungsträger **schnellstmöglich** zu überweisen sind. Die Einschreibung wird erst vollzogen, wenn die Zahlung vollständig eingegangen ist.
- Ich stimme der Erstellung einer eindeutigen User-ID, einer E-Mail-Adresse und eines Initialpasswortes zur Nutzung von elektronischen Diensten der Fachhochschule Bielefeld zu. **Weiterhin verpflichte ich mich, die mir zugewiesene E-Mail-Adresse regelmäßig abzurufen bzw. eine Weiterleitung auf meine private E-Mail-Adresse einzurichten, um so wichtige Informationen (z.B. zu Rückmeldungen usw.) durch die Fachhochschule Bielefeld erhalten zu können.**
- Ich versichere, dass meine Angaben vollständig und wahr sind. Falsche einschreibrelevante Angaben würden zum sofortigen Widerruf der Einschreibung an der Fachhochschule Bielefeld führen.

Ort, Datum

Unterschrift

Weitere, wichtige Hinweise:

- Die Einschreibungszeiträume können Sie dem Zulassungsbescheid der Fachhochschule Bielefeld entnehmen. Beachten Sie bitte, dass Ihre Einschreibungsunterlagen innerhalb der jeweiligen Einschreibungsfristen **vollständig** an der Fachhochschule Bielefeld vorliegen müssen!
- Die Einschreibung ist nur mit **vollständigen** Unterlagen möglich. Eventuell fehlende Unterlagen können nur innerhalb der Einschreibungsfrist nachgereicht werden!

Vollmacht zur Einschreibung

Hiermit bevollmächtige ich folgende Person, die Einschreibung an der Fachhochschule Bielefeld für mich vorzunehmen:
(Bringen Sie bitte als Bestätigung einen Lichtbildausweis mit)

Name der bevollmächtigten Person

Geburtsdatum der bevollmächtigten Person

Ort, Datum

Unterschrift der Bewerberin / des Bewerbers