

Antrag auf Beurlaubung

Hiermit beantrage ich die Beurlaubung vom Studium

vom
(Bitte genaues Datum angeben)

bis¹
(Bitte genaues Datum angeben)

Name, Vorname: _____

Matrikelnummer, Kurs: _____

Anschrift während der Beurlaubung:

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Grund für die Beurlaubung:

- Krankheit**
Ich kann wegen Krankheit längerfristig meiner Verpflichtung zum ordnungsgemäßen Studium nicht nachkommen.
(Nachweis: Fachärztliches Attest, aus dem die Benennung der Krankheit, ihre voraussichtliche Dauer und die Beeinträchtigungen im Hinblick auf die Durchführung des Studiums hervorgehen.)
- Pflege von Angehörigen**
Ich versorge eine /einen nahe /in Angehörigen, der pflegebedürftig i. S. v. §§ 14, 15 SGB XI ist und kann daher meiner Verpflichtung zum ordnungsgemäßen Studium längerfristig nicht nachkommen.
(Nachweis: Nachweise über die verwandtschaftliche Beziehung, z. B. Geburtsurkunden, Auszüge aus dem Familienbuch und fachärztliches Attest, in dem die Erkrankung bzw. der Pflege- oder Versorgungsgrad des Pflegebedürftigen angegeben ist. Nahe Angehörige sind gem. § 7 Abs. 3 PflegeZG z. B. Eltern, Großeltern, Ehepartner, Lebenspartner, Kinder.)
- Mutterschutz / Elternzeit**
Ich kann wegen meiner bevorstehenden Niederkunft und der darauffolgenden Betreuung meines Kindes der Verpflichtung zum ordnungsgemäßen Studium nicht nachkommen.
(Nachweis: Fachärztliche Bescheinigung über die Schwangerschaft und den voraussichtlichen Entbindungstermin bzw. Geburtsurkunde)

¹ Bitte beachten: Der Beginn der Beurlaubung ist ausschließlich für einen in der Zukunft liegenden Zeitraum möglich.
Eine rückwirkende Beurlaubung kann im Hinblick auf die Auswirkungen auf den DHBW-Studienvertrag nicht gewährt werden.
Bitte beachten: Es können nur Anträge bearbeitet werden, die vollständig und im Original vorliegen.

sonstiger wichtiger Grund

Ich kann aus sonstigem wichtigen Grund meiner Verpflichtung zum ordnungsgemäßen Studium längerfristig nicht nachkommen. Es handelt sich um folgenden Grund:

Den wichtigen Grund weise ich durch folgende Unterlagen nach:

(Nachweis: Bitte entsprechende geeignete Nachweise vorlegen.)

Ich versichere die Vollständigkeit und Richtigkeit der vorstehenden Angaben. Die erforderlichen Nachweise habe ich beigelegt. Ich werde mich spätestens einen Monat vor Ablauf der Beurlaubungszeit zur Wiederaufnahme des Studiums zurückmelden.

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass nach § 61 LHG und § 3 BalmmaS beurlaubte Studierende nicht berechtigt sind, Lehrveranstaltungen zu besuchen sowie Hochschuleinrichtungen mit Ausnahme der Bibliothek zu benutzen. Sie nehmen an der Selbstverwaltung der Hochschule nicht teil. Diese Einschränkungen gelten nicht für Beurlaubte aufgrund von Mutterschutz /Elternzeit und Pflege von Angehörigen.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller*in

Erklärung der Ausbildungsstätte

Es wird bestätigt, dass die Beurlaubung für den oben benannten Zeitraum im Hinblick auf die Dauer des Studien- und Ausbildungsvertrages und die Ausbildungsvergütung mit uns abgestimmt ist.

Name der Ausbildungsstätte und Firmenstempel

*Name, Vorname Ausbilder*in*

Ort, Datum

*Unterschrift Ausbilder*in*

Die Beurlaubung vom Studium wird genehmigt:

ja

nein

Die Wiederaufnahme des Studiums erfolgt voraussichtlich im Winter- /Sommersemester 20.....

ab dem in Kurs.....
(Bitte genaues Datum angeben) (Bitte genaue Kursbezeichnung angeben)

Ort, Datum

Unterschrift Studiengleitung