

Burg Giebichenstein Kunsthochschule Halle

Dezernat für Studentische und akademische Angelegenheiten
Immatrikulationsamt, Elena Pastjan Tel. +49 (0)345-7751 536, pastjan@burg-halle.de
PF 200 252
06003 Halle

Antrag auf das Hinausschieben der Gebührenpflicht – Langzeitstudiengebühren
Gemäß §112 des Hochschulgesetzes des Landes Sachsen-Anhalt vom 05.05.2004 i.d.F.v. 14.12..2010

Antragsteller*in:

Name: _____ Vorname: _____

Matr.nr.: _____

Straße, PLZ, Ort: _____

Tel./Handy: _____

E-Mail: _____

Studiengang	Antrag für das WiSe/SoSe

Für das vergangene Semester wurde bereits ein Antrag/Widerspruch eingereicht: Ja Nein

NICHTANRECHNUNGEN

- Studiengangwechsel** (einmalig, bis zum Ende des zweiten Semesters)
bitte geeignete Nachweise beifügen, wenn der Wechsel nicht an der BURG erfolgte

Immatrikulation (Semester)	Studiengang
Wechsel (Semester)	Studiengang

- Urlaubssemester**
bitte geeignete Nachweise beifügen

Urlaubssemester	Urlaubssemester	Urlaubssemester

VERLÄNGERUNG DER GEBÜHRENFREIEN STUDIENZEITEN

- Pflege und Erziehung von Kindern** (höchstens bis zur doppelten Regelstudienzeit)
bitte beifügen: Geburtsurkunde(n) des bzw. der Kinder und Meldebescheinigung der zuständigen
Behörde (i.d.R. Jugendamt) für den Betreuungszeitraum

Name des 1.Kindes	Geburtsdatum
Name des 2.Kindes	Geburtsdatum

Erklärung: Ich bin für das Kind/ die Kinder sorgeberechtigt und lebe mit ihm/ ihnen in häuslicher Gemeinschaft.
Betreuungsleistungen wurden/ werden von mir regelmäßig selbst erbracht.

Betreuungszeitraum: von..... bis.....

- Aktive Mitarbeit in Hochschulgremien und Fachschaften** (höchstens 2 Semester)
bitte beifügen: Bestätigung der Gremienleitung über Mitwirkung und deren Umfang; Nachweis über die Wahl

Gremium	Wahlperiode
Gremium	Wahlperiode

Erklärung: Ich war/ bin Mitglied des Gremiums/ der Gremien. In der Gremienarbeit habe ich aktiv mitgewirkt.

WEGFALL DER GEBÜHRENPFlicht

Für das

WiSe/SoSe

beantrage ich das Aussetzen der Gebührenpflicht wegen

- Beurlaubung (Kopie der Beurlaubung beifügen)
- Bezug von BAföG-Leistungen (Kopie des Bewilligungsbescheides beifügen)

BEGÜNSTIGTES ZWEITSTUDIUM

Derzeit bin ich im Studiengang

Studiengang

immatrikuliert.

Im Erststudium habe ich den Studiengang mit der RSZ erfolgreich abgeschlossen.
(entsprechende Nachweise beifügen)

Studiengang mit Regelstudienzeit

HÄRTEFÄLLE

(bei denen der/die Studierende die Überschreitung der Regelstudienzeit nicht zu vertreten hat)

Für das _____ stelle ich einen Antrag auf Prüfung eines Härtefalles wegen
WiSe/SoSe

- studienzeitverlängernden Auswirkungen einer Behinderung oder schweren Erkrankung**
Bitte folgende Unterlagen beifügen:
- Ärztliche Bescheinigung zum Vorlegen einer Behinderung/schweren Erkrankung und deren Auswirkungen auf den Studienverlauf
 - formlose Erklärung über den bisherigen Studienverlauf und den geplanten Abschluss

- studienzeitverlängernden Auswirkungen aufgrund der Belastungen als Leistungssportler*in im A- oder B-Kader, als national oder international herausragende*r Nachwuchsmusiker*in oder als Träger*in eines nationalen oder internationalen Kunstpreises**

Bitte folgende Unterlagen beifügen:

- Offizieller Nachweis über die oben genannte Belastung
- formlose Erklärung über den bisherigen Studienverlauf und den geplanten Abschluss

- studienzeitverlängernden Folgen als Opfer einer Straftat**

Bitte folgende Unterlagen beifügen:

- Darstellung der Umstände unter Beifügen von geeigneten Nachweisen
- formlose Erklärung über den bisherigen Studienverlauf und den geplanten Abschluss

- unzumutbare Härte wegen der besonderen Umstände des Einzelfalls** (speziell wirtschaftliche Notlage in zeitlich unmittelbarer Nähe zum letzten Abschnitt der Abschlussprüfung)

- Eigenhändig unterzeichnete, nachvollziehbare und vollständige Einkommens,- und Vermögensübersicht
- Verdienstbescheinigungen, lückenlose Kontoauszüge der letzten 6 Monate
- Mietvertrag
- Bescheinigung des Prüfungsamtes zur Beantragung der Härtefallregelung wegen einer wirtschaftlichen Notlage in zeitlich unmittelbarer Nähe zum letzten Abschnitt der Abschlussprüfung.

Erklärung:

Ich versichere, dass ich alle Angaben vollständig und wahrheitsgemäß gemacht habe.

Ort, Datum

Unterschrift