

Duale Hochschule Baden-Württemberg Ravensburg
Prüfungsamt
Fallenbrunnen 2
88045 Friedrichshafen

Eingangsstempel

Antrag auf Beurlaubung

Angaben zur Person

Nachname _____

Vorname(n) _____ Geburtsdatum _____

Studiengang _____

Kurs _____ Matrikelnummer _____

Anschrift, an die der Bescheid verschickt werden soll:

Straße _____ Hausnummer _____

Ort _____ PLZ _____

Anschrift während Beurlaubung, sofern abweichend:

Straße _____ Hausnummer _____

Ort _____ PLZ _____

Hiermit beantrage ich die Beurlaubung vom Studium

☐ für das Wintersemester ☐ Jahr: 20____ Sommersemester ☐ Jahr: 20____

☐ vom Wintersemester ☐ Jahr: 20____ Sommersemester ☐ Jahr: 20____

bis einschließlich Wintersemester ☐ Jahr: 20____ Sommersemester ☐ Jahr: 20____

Grund für die Beurlaubung (bitte ankreuzen)	Erforderliche Nachweise (bitte beifügen)
☐ Ich kann wegen einer Erkrankung keine Lehrveranstaltungen besuchen bzw. meine Erkrankung verhindert die Erbringung der erforderlichen Studien- und Prüfungsleistungen	Fachärztliches Attest, aus dem die Benennung und Feststellung der Erkrankung, die voraussichtliche Dauer sowie die studienerschwerende Auswirkung hervorgehen.
☐ Ich nehme Schutzzeiten entsprechend §§ 3 Abs. 1, 6 Abs. 1 des Mutterschutzgesetzes in Anspruch	Fachärztliche Bescheinigung über die Schwangerschaft sowie den voraussichtlichen Entbindungstermin.
☐ Ich nehme Elternzeit entsprechend § 15 Abs. 1 bis 3 des Bundeselterngeld- und Elternzeitgesetzes in Anspruch.	Geburtsurkunde des Kindes
☐ Ich nehme Zeiten der Pflege im Sinne des § 4 Pflegezeitgesetzes einer oder eines nahen Angehörigen im Sinne von § 7 Abs. 3 PflegeZG in Anspruch, die oder der pflegebedürftig im Sinne der §§ 14 und 15 des Elften Buches Sozialgesetzbuch ist.	Geburtsurkunden, Auszug aus dem Familienbuch bzw. weiterer Nachweis über die Angehörigeneigenschaft sowie fachärztliches Attest, aus dem die Erkrankung bzw. der Pflege/Versorgungsgrad der/des Angehörigen hervorgeht.
☐ Sonstiger wichtiger Grund:	Als Nachweis füge ich bei:

Ich versichere die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner in diesem Antrag gemachten Angaben. Die erforderlichen Nachweise habe ich beigelegt. Ich werde mich spätestens einen Monat vor Ablauf der Beurlaubung / vor Studienbeginn formlos bei meinem Studiengang zurückmelden.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Dualer Partner

Wir bestätigen, dass wir vom Antrag auf Beurlaubung (§ 61 LHG) in Kenntnis gesetzt wurden.

Name der Ausbildungsstätte _____

Ort, Datum

Stempel/Unterschrift Ausbildungsleiter/in

Wichtige Hinweise

Auf ihren Antrag können Studierende aus wichtigem Grund von der Verpflichtung zu einem ordnungsgemäßen Studium befreit werden (Beurlaubung, § 61 LHG). Der Antrag ist vor Semesterbeginn, bei späterem Eintritt des wichtigen Grundes unverzüglich zu stellen. Beurlaubungen für zurückliegende Semester sind ausgeschlossen. Die Zeit der Beurlaubung soll in der Regel zwei Semester nicht übersteigen.

Während des Zeitraums der Beurlaubung ruht der Studienvertrag; das Ruhen beginnt ab Zugang des Bescheids über die Genehmigung der Beurlaubung und endet zum für das Ende der Beurlaubung vorgesehenen Zeitpunkt. Der Vertrag verlängert sich um die Dauer der Beurlaubung.

Die Verpflichtung zur Zahlung regelmäßig anfallender Gebühren (z.B. Verwaltungskosten-, Studierendenwerks- und Studierendenschaftsbeitrag) bleibt von der Beurlaubung unberührt.

Weitere Informationen entnehmen Sie bitte § 3 Immatrikulationssatzung der Dualen Hochschule Baden-Württemberg für Bachelorstudiengänge (BalmmaS).