

Telefon (03683) 688 1204 oder 1205  
E-Mail: [studierendenverwaltung@hs-schmalkalden.de](mailto:studierendenverwaltung@hs-schmalkalden.de)  
Homepage: [www.hs-schmalkalden.de](http://www.hs-schmalkalden.de)

**INTERNA**

Eingangsdatum:

Matrikelnummer:

Zulassung durch  
Fakultät:

## ANTRAG AUF ZULASSUNG ALS ZWEITHÖRER

**BEGINN**  Sommersemester 20 \_\_\_\_  Wintersemester 20 \_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_

**ABSCHLUSS**  Bachelor  Master

**STUDIENGANG** \_\_\_\_\_

**FAKULTÄT**  Elektrotechnik (ET)  Informatik (I)  Maschinenbau (MB)  
 Wirtschaftswissenschaften (WW)  Wirtschaftsrecht (WR)

### 1. ANGABEN ZUR PERSON

Nachname(n) \_\_\_\_\_

Vorname(n) \_\_\_\_\_

**Geschlecht**  weiblich  männlich  divers **Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ):** \_\_\_\_\_

**Geburtsort** \_\_\_\_\_

**Geburtsland** (Klarschrift oder internationales KFZ-Kennzeichen) \_\_\_\_\_

**1. Staatsangehörigkeit** (Klarschrift oder internationales KFZ-Kennzeichen) \_\_\_\_\_

**2. Staatsangehörigkeit** (Klarschrift oder internationales KFZ-Kennzeichen) \_\_\_\_\_

**Heimatadresse**  Postanschrift \_\_\_\_\_

c/o \_\_\_\_\_

**Straße Nr.** \_\_\_\_\_

**Zusatz** \_\_\_\_\_

**PLZ** \_\_\_\_\_ **Ort** \_\_\_\_\_ **Int. KFZ-Kennzeichen**  
(wenn Ausland) \_\_\_\_\_

**Telefonnummer(n)** \_\_\_\_\_

**E-Mail-Adresse** \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**Semesteradresse**  Postanschrift \_\_\_\_\_

**Zusatz, c/o** \_\_\_\_\_

**Straße Nr.** \_\_\_\_\_

**PLZ** \_\_\_\_\_ **Ort** \_\_\_\_\_ **Int. KFZ-Kennzeichen**  
(wenn Ausland) \_\_\_\_\_

## 2. ANGABEN ZUR KRANKENKASSE

→ Versicherungsnachweis bzw. Befreiung der gesetzlichen Krankenkasse nicht vergessen!

Deutsche gesetzl. Krankenkasse: \_\_\_\_\_  
Betriebsnummer \_\_\_\_\_ Versicherten- Nr. \_\_\_\_\_

oder private Krankenkasse: \_\_\_\_\_

## 3. ANGABEN ZUM AKTUELLEN STUDIUM

→ Studierende anderer Hochschulen sind berechtigt, an einzelnen Lehrveranstaltungen der Hochschule Schmalkalden teilzunehmen. Die dafür erforderliche Genehmigung des Präsidenten setzt diesen Antrag voraus sowie das Einverständnis des für die jeweilige Lehrveranstaltung Verantwortlichen.

Der Antrag ist jeweils bis zum Beginn der Vorlesungszeit eines Semesters (siehe Vorlesungsverzeichnis) zu stellen.

Die Teilnahme an einzelnen Lehrveranstaltungen als Zweithörer ist gebührenfrei, wenn dem Antrag eine gültige Studienbescheinigung der Hochschule, in der Sie immatrikuliert sind, beigefügt ist.

An welcher Hochschule sind Sie zurzeit eingeschrieben? \_\_\_\_\_

In welchem Studiengang? \_\_\_\_\_

---

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme als Zweithörer. Eine Studienbescheinigung der o. a. Hochschule füge ich bei.

Ich beabsichtige, an folgenden Lehrveranstaltungen teilzunehmen:

Fortlaufende Nr. It. Vorlesungsverzeichnis	Genauere Bezeichnung der Lehrveranstaltung	Anzahl d. Wochenstunden	Name des Hochschullehrers	Bestätigung der Teilnahmemöglichkeit durch den Hochschullehrer

## ZUSTIMMUNGSERKLÄRUNG

Ich versichere, dass ich **alle Angaben nach bestem Wissen und Gewissen** vollständig gemacht habe.

**Fahrlässig gemachte oder vorsätzlich falsche Angaben** führen zum Widerruf der Immatrikulation.

Sollten nach der Antragstellung Änderungen gegenüber den vorstehenden Angaben eintreten, werde ich diese der Hochschule umgehend mitteilen.

---

Ort, Datum

Unterschrift

Die erhobenen Daten dienen zur Durchführung der Studierenden- und Prüfungsverwaltung der Hochschule Schmalkalden. Die Angaben sind erforderlich, um zu prüfen ob die Voraussetzungen für eine Zulassung zum Studium vorliegen.

**Rechtsgrundlage:** Thüringer Hochschulgesetz in Verbindung mit der Immatrikulationsordnung der Hochschule Schmalkalden, Thüringer Verordnung zur Erhebung personenbezogener Daten der Hochschulen des Landes, sowie die Thüringer Vergabeordnung.