

## Antrag auf Zugang und Einschreibung für ein Nachstudium für Personen mit ausländischen Lehramtsabschlüssen

### Angaben zur Person

Familienname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsname: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Geburtsland: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Geschlecht: weiblich männlich divers/keine Angabe

### Aktuelle Anschrift

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Zusatz: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

### Krankenversicherung

Ich bin versicherungsfrei, von der Versicherungspflicht befreit, nicht versicherungspflichtig  
(bitte Nachweis beilegen) oder über 30 Jahre alt.

Ich bin bei einer gesetzlichen Krankenkasse versichert (bitte Nachweis beilegen) und unter 30  
Jahre alt.

## Studium

Ich möchte zum folgenden Semester mein Nachstudium aufnehmen:

Wintersemester 20\_\_\_\_ Sommersemester 20\_\_\_\_

Für folgenden Studiengang möchte ich mein Nachstudium aufnehmen

Lehramt Grundschule Lehramt Sekundarstufe I

Für folgendes Fach / folgende Fächer muss ich ein Nachstudium aufnehmen:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

## Sonstiges

Wo haben Sie Ihre Hochschulzugangsberechtigung erworben? \_\_\_\_\_

Datum der Hochschulzugangsberechtigung: \_\_\_\_\_

Folgende Unterlagen sind diesem Antrag beizulegen:

- Bescheid des Regierungspräsidiums Tübingen
- Nachweis der erforderlichen Sprachkenntnisse

**Ich versichere, dass die oben gemachten Angaben vollständig und wahrheitsgemäß sind. Mir ist bewusst, dass ich pro Semester einen Semesterbeitrag zu entrichten habe.**

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

## Hinweis nach § 14 Landesdatenschutzgesetz

Die vorstehend anzugebenden personenbezogenen Daten werden für Verwaltungszwecke der Hochschulen gemäß § 1 und § 2 der Hochschule-Datenschutzverordnung des Landes Baden-Württemberg in der jeweils gültigen Fassung erhoben und verarbeitet. Ohne diese Angabe ist eine Immatrikulation nicht möglich und Sie können nicht als Studierende/r der Pädagogischen Hochschule Karlsruhe geführt werden.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_