



FernUniversität in Hagen  
Studierendensekretariat  
Universitätsstraße 47, Gebäude 9  
58097 Hagen

Matrikelnummer:

--	--	--	--	--	--	--

## Antrag auf Rückmeldung für das Wintersemester 2024/25 für Vollzeit-, Teilzeit-, Kooperationsstudierende und Studiengangszweithörende

### 1. Angaben zur Person

Vor- und Nachname

Geburtsdatum

### 2. Beantragte Änderung/en

Ich beantrage ab dem kommenden Semester folgende Änderung/en:

#### Änderung des Hörerstatus

Vollzeitstudierende/r

Teilzeitstudierende/r

Studiengangszweithörende/r: (Paralleles Studium eines anderen Studiengangs an einer deutschen Hochschule)

Name und Ort der parallelen Hochschule: \_\_\_\_\_

Paralleler Studiengang: \_\_\_\_\_

Kooperationsstudierende/r: (Paralleles Studium im Rahmen einer internationalen Kooperation)

Name und Ort der ausländischen Hochschule (Bitte auswählen): \_\_\_\_\_

Studiengang (Bitte auswählen): \_\_\_\_\_

Akademiestudierende/r

#### Änderung des Studiengangs (Bitte auswählen)

Bachelor/EJP:

☐ Zertifikatsstudium (optional)

Master:

Studienform:

#### Einschreibung in einen weiteren (zusätzlichen) Studiengang (Bitte auswählen)

Bachelor/EJP: \_\_\_\_\_

☐ Zertifikatsstudium (optional)

Master:

Studienform: \_\_\_\_\_

### 3. Endgültig nicht bestandene Prüfung

Sofern Sie an einer deutschen Hochschule einen Studiengang endgültig nicht bestanden haben, sind Sie zu folgenden Angaben verpflichtet:

Name und Ort der deutschen Hochschule:

Studiengang: \_\_\_\_\_

Studienform:

(Bitte auswählen)

#### 4. Krankenversicherung (nur für Studiengangszweithörende und Kooperationsstudierende, die zum Voll- oder Teilzeitstudierenden wechseln)

An staatlichen Hochschulen in Deutschland müssen Sie nachweisen, dass Sie krankenversichert sind, um sich als Vollzeit- oder Teilzeitstudierende/r in einen Bachelor-, Staatsexamens- oder Masterstudiengang einschreiben zu können. Das gilt auch für nebenberuflich studierende Arbeitnehmer. Dazu bitten Sie eine gesetzliche Krankenkasse, eine digitale Bestätigung für Hochschulen an die FernUniversität in Hagen (H0001901) zu senden. Die gesetzliche Krankenkasse prüft und bestätigt dann die Krankenversicherung. Mehr Informationen unter <https://e.feu.de/krankenversicherung>.

Ich bin gesetzlich krankenversichert und werde meine Krankenkasse bitten, eine digitale Bestätigung für Hochschulen an die FernUniversität (H0001901) zu senden. Um die Zuordnung zu erleichtern, gebe ich meine Krankenkasse und Versicherungsnummer hier an:

Betriebsnummer: \_\_\_\_\_ Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

Ich bin privat krankenversichert bzw. versicherungsfrei, von der Versicherungspflicht befreit oder nicht versicherungspflichtig und werde eine gesetzliche Krankenkasse bitte, eine digitale Bestätigung für Hochschulen an die FernUniversität (H0001901) zu senden.

Ich erkläre, dass mein Wohnsitz im Ausland liegt und ich das Studium ausschließlich aus dem Ausland betreibe. Daher unterliege ich nicht der Versicherungspflicht nach deutschem Recht.

#### 5. Belegung

##### Ja, ich belege folgende Module/Kurse:

Die Belegempfehlungen und Studienpläne meines Studiengangs habe ich zur Kenntnis genommen. Bei Kurs-/Modulwiederholung kreuzen Sie bitte das WHK (Wiederholerkennzeichen) an.

Belegung					WHK

**Nein,** ich möchte zum jetzigen Zeitpunkt keine Module/Kurse belegen oder habe diese bereits belegt.

#### 6. Erklärung und Unterschrift

Ich versichere, dass meine Angaben der Wahrheit entsprechen. Die von der FernUniversität in Hagen erlassenen Rechtsgrundlagen zu Einschreibung, Rückmeldung und Gebühren habe ich zur Kenntnis genommen. [www.fernuni-hagen.de/recht](http://www.fernuni-hagen.de/recht)

##### Datenschutzhinweis:

Die in diesem Antrag abgefragten Daten werden von der FernUniversität in Hagen in elektronischer Form verarbeitet und im Rahmen ihrer Aufgabenerfüllung gemäß Zulassungs- und Einschreibungsordnung genutzt.

Datum/Unterschrift

\_\_\_\_\_ 