

Lutherische Theologische Hochschule Oberursel

ANTRAG AUF IMMATRIKULATION

ZUM WINTERSEMESTER 20

ZUM SOMMERSEMESTER 20

Die nachfolgenden Angaben werde maschinell erfasst und statistisch ausgewertet. Ihre Anmeldung kann nur bearbeitet werden, wenn alle Angaben vollständig und leserlich ausgefüllt sind.

Angaben zur Person

Nachname

Vorname

Geburtsname (falls abweichend vom Nachnamen)

Namenszusatz/Titel

Geburtsdatum

Geburtsort/Land

männlich

weiblich

Staatsangehörigkeit

Kirchenzugehörigkeit (z. B. SELK, EKHN, ...)

Heimatgemeinde (mit Ortsangabe)

Heimatanschrift (Wohnsitz gemäß Meldegesetz)

Bitte ankreuzen, wenn diese Anschrift Postanschrift werden soll.

Straße (ggf. abgekürzt) und Hausnummer

Zusatz zur Anschrift (z. B. c/o)

PLZ

Ort

Staat (bei Anschrift im Ausland)

Telefonnummer

ggf. Handynummer

Mailadresse

Semesteranschrift (Wohnsitz während des Studiums)

Bitte ankreuzen, wenn diese Anschrift Postanschrift werden soll

Straße (ggf. abgekürzt) und Hausnummer

Zusatz zur Anschrift (z. B. c/o)

PLZ

Ort

Staat (bei Anschrift im Ausland)

Telefonnummer

ggf. Handynummer

Mailadresse

Angaben zur Hochschulzugangsberechtigung

z. B. Gymnasium, Fachgymnasium, Abendgymnasium, Studienkolleg

Datum des Erwerbs (siehe Abschlusszeugnis)

Ort (bei Erwerb im Ausland bitte den Staat angeben)

KFZ-Kennzeichen des Ortes

Angaben zur Krankenversicherung

Angaben lt. Krankenversicherungsnachweis; dieser wird Ihnen von ihrer Krankenkasse ausgestellt

Name der Krankenkasse

Sitz der Krankenkasse (Ort)

Betriebsnummer

Versicherungsnummer

Angaben zum gewünschten Studiengang

Art des Studiums

- Erststudium Zweitstudium (setzt abgeschlossenes Hochschulstudium voraus)
 Ergänzungs-/Aufbaustudium (setzt abgeschlossenes Hochschulstudium voraus)

Abschluss

- Kirchlicher Abschluss Magister Theologiae

1. Studienfach

Fachsemester*

*Studienanfänger tragen hier 01 ein, Studienfortsetzer bitte das nächsthöhere Fachsemester angeben, d. h., die Anzahl der bisher absolvierten Fachsemester plus eins

Sprachkenntnisse

(Zeugniskopie beifügen)

Latinum

Graecum

Hebraicum

Studienverlauf/Früheres Studium

entfällt

An welcher Hochschule, Fachhochschule waren sie erstmals immatrikuliert (ohne Studienkolleg, Deutschkurs oder Vorkurs)

Name der Hochschule

Sommersemester

Jahr

Wintersemester

Jahr

Art und Dauer bisher betriebener Studien an einer deutschen Hoch- oder Fachhochschule

Studiengang bzw. fächer / Hochschule u. Ort / Dauer der Immatrikulation / Anzahl der Semester

Wie viele Semester waren sie bisher insgesamt an einer deutschen Hochschule immatrikuliert (einschließlich Urlaubssemester)

davon Urlaubssemester

Haben sie in dem von Ihnen beantragten Studiengang eine Prüfung endgültig nicht bestanden

Ja

Nein

Abschlüsse an Hochschulen

Haben sie bereits ein Studium erfolgreich abgeschlossen? Ja Nein

Letzter Abschluss

1. Studienfach

FS

Abschlussdatum (lt. Zeugnis)

Tätigkeit vor dem Studium

(nur Zeiten zwischen Erwerb der Hochschulzugangsberechtigung und erstmaliger Einschreibung an einer Hochschule)

Berufsausbildung mit Abschluss, Dauer in Monaten

Praktikum bezogen auf das beantragte Studium, Dauer in Monaten

Praktikum 2. Studiengang, Dauer in Monaten

Sonstige Berufspraxis (kein Ferien- oder Nebenjob), Dauer in Monaten

Gesamtdauer der Tätigkeit, Dauer in Monaten

Studium im Ausland (auf jetziges Studium bezogen)

Staat, Dauer in Monaten

Sonstige Angaben z. B. Schwerbehinderung, Sonstiges

Folgende Unterlagen sind dem Immatrikulationsantrag beigelegt:

(bitte sorgfältig lesen, ankreuzen und beifügen)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> original beglaubigte Kopie der Hochschulzugangsberechtigung | <i>alle Antragsteller (für Studierende aus Kirchen der ILC gelten besondere Bestimmungen)</i> |
| <input type="checkbox"/> 3 Passbilder | <i>alle Antragsteller</i> |
| <input type="checkbox"/> original beglaubigte Kopie Ihres Hochschulabschlusszeugnisses | <i>alle Antragsteller zum Ergänzungs-/Aufbau- und Zweitstudium</i> |
| <input type="checkbox"/> Kopie des gültigen Personalausweises oder Reisepasses | <i>alle Antragsteller</i> |
| <input type="checkbox"/> Kopie des Visum bzw. Aufenthaltserlaubnis | <i>alle nicht EU-Bürger</i> |
| <input type="checkbox"/> beglaubigte Kopie des Nachweises über ausreichend deutsche Sprachkenntnisse (DSH) bzw. adäquate Prüfung | <i>alle ausländischen Antragsteller (entfällt bei deutschem Reifezeugnis / für Studierende aus Kirchen der ILC gelten besondere Bestimmungen)</i> |
| <input type="checkbox"/> Krankenversicherungsnachweis bzw. Befreiung von der Versicherungspflicht bei privat Versicherten durch eine gesetzliche Krankenkasse – 3-fach Formular gemäß der Meldeverordnung | <i>alle Antragsteller</i> |
| <input type="checkbox"/> Kopie der Exmatrikulationsbescheinigung | <i>Antragsteller, die bereits an einer Hochschule immatrikuliert waren</i> |
| <input type="checkbox"/> aktuelle/letzte Studienbescheinigung | <i>Antragsteller, die bereits an einer Hochschule in Deutschland immatrikuliert sind/waren</i> |
| <input type="checkbox"/> Nachweis Ihrer Dienst- oder Arbeitsstelle, dass Sie zum Vorlesungsbeginn keine weiteren Verpflichtungen haben | <i>Antragsteller, die in einem Dienstverhältnis (Wehr- oder Zivildienst) stehen oder berufstätig sind</i> |
| <input type="checkbox"/> original beglaubigte Zeugniskopie Sprachprüfungen (Latinum, Graecum, Hebraicum) | <i>alle Antragsteller, soweit Vorkenntnisse vorhanden</i> |
| <input type="checkbox"/> Lebenslauf mit Angabe der Gründe für die Wahl des Theologiestudium | <i>alle Antragsteller</i> |

Erklärung

Ich beantrage die Immatrikulation nach Maßgabe meiner vorstehenden Angaben und versichere, dass

- alle Angaben der Wahrheit entsprechen,
- ich im beantragten Studiengang keine Prüfungen, die durch die Prüfungsordnung vorgeschrieben sind, endgültig nicht bestanden habe,
- ich nicht vom Studium an einer Hochschule in Deutschland ausgeschlossen bin und gegen mich kein entsprechendes Verfahren schwebt,
- ich zum Antragssemester an keiner anderen Hochschule in Deutschland immatrikuliert bin.

Mir ist bekannt, dass unvollständige Anträge nicht bearbeitet werden und wahrheitswidrige Angaben den Ausschluss vom Hochschulstudium zur Folge haben.

Ich bin mit der elektronischen Be- und Verarbeitung der erfassten Daten einverstanden.

Ort, Datum, Unterschrift

Telefonische Anfragen zum Eingang Ihres Antrages können nicht beantwortet werden. Nach erfolgter Bearbeitung erhalten Sie eine Immatrikulationsbestätigung mit der Aufforderung, den Semesterbeitrag unverzüglich unter Angabe Ihrer Matrikelnummer, welche Sie der Bestätigung entnehmen können, auf das Konto der Lutherischen Theologischen Hochschule einzuzahlen.

Rechtsgrundlage

Rechtsgrundlage für die Erhebung der Verwaltungsdaten ist das Gesetz über die Statistik für das Hochschulwesen (Hochschulstatistikgesetz) in Verbindung mit der Immatrikulationsordnung der Lutherischen Theologischen Hochschule.

Bei mangelhaft oder unvollständig ausgefülltem Immatrikulationsantrag, bei fehlenden Unterlagen sowie fehlender Unterschrift kann dieser Antrag nicht bearbeitet werden. Er wird Ihnen zur Korrektur bzw. Ergänzung zurückgesandt. Dadurch wird die Bearbeitungszeit erheblich verzögert.

Der Antrag ist zu richten an:

Lutherische Theologische Hochschule
Studierendensekretariat
Altkönigstraße 150
61440 Oberursel

Sprechzeiten: Dienstag u. Mittwoch 9.30 – 12.00 und 16.00 – 17.30 Uhr*

Hotline: 06171-9127-0

Fax: 06171-9127-70

* in der vorlesungsfreien Zeit ist das Büro nicht immer besetzt, bitte vereinbaren sie telefonisch vorab einen Termin.