Lutherische
Theologische Hochschule

Absender			

Lutherische Theologische Hochschule Studierendensekretariat Altkönigstr. 150

ZUM WINTERSEMESTER 20	/ ZUM	SOMMERSEMESTER 20	
Die nachfolgenden Angaben werde masch bearbeitet werden, wenn alle Angaben vo			meldung kann nur
Angaben zur Person			
Nachname			
Vorname		Geburtsname (falls abwei	chend vom Nachnamen
Namenszusatz/Titel			Geburtsdatum
Geburtsort/Land		männlich	weiblich
Staatsangehörigkeit			
Kirchenzugehörigkeit (z.B. SELK, EKHN	N,)	Heimatgemeinde (mit 0	Ortsangabe)
Heimatanschrift (Wohnsitz gemäß Me		erden soll.	
Straße (ggf. abgekürzt) und Hausnumr	mer		
Zusatz zur Anschrift (z. B. c/o)			
N.7			
PLZ		Ort	
Staat (bei Anschrift im Ausland)			
Telefonnummer		ggf. Handynummer	

ImmA\_31122019 1/5

Semesteranschrift (Wohnsitz während d  Bitte ankreuzen, wenn diese Anschrift Po	•	
Straße (ggf. abgekürzt) und Hausnumme	r	
Zusatz zur Anschrift (z. B. c/o)		
PLZ	Ort	
Staat (bei Anschrift im Ausland)		
Telefonnummer	ggf. Handy	ynummer
Mailadresse		
Angaben zur Hochschulzugangsberechti	gung	
z. B. Gymnasium, Fachgymnasium, Aben	dgymnasium, Studienko	illeg
Datum des Erwerbs (siehe Abschlusszeug	ţnis)	
		<u></u>
Ort (bei Erwerb im Ausland bitte den Sta	at angeben)	KFZ-Kennzeichen des Ortes
Angaben zur Krankenversicherung Angaben lt. Krankenversicherungsnachw	eis; dieser wird Ihnen vo	on ihrer Krankenkasse ausgestellt
Name der Krankenkasse		
Nume del Numerikusse		
Sitz der Krankenkasse (Ort)		
Sitz der Marikermasse (Site)		
Betriebsnummer	Versich	erungsnummer
Detriebshammer	Versient	er angarrammer
Angaben zum gewünschten Studiengang Art des Studiums	3	
☐ Erststudium ☐ Zweitstudium	(setzt abgeschlossenes	Hochschulstudium in D voraus)
Ergänzungs-/Aufbaustudium (setzt a	bgeschlossenes Hochsc	hulstudium voraus)
Abschluss		
	gister Theologiae	
Kirchiletter Abschluss Vivia	gister Theologiae	
1. Studienfach		Fachsemester*
*Studienanfänger tragen hier 01 ein, Stu die Anzahl der bisher absolvierten Fachso		nächsthöhere Fachsemester angeben, d. h.
Sprachkenntnisse		
(Zeugniskopie beifügen)		
Latinum	Graecum	☐ Hebraicum

ImmA\_31122019 2/5

Studienverlauf/Frühere	s Studium						
entfällt							
An welcher Hochschule, (ohne Studienkolleg, Deutsch		aren Sie erstr	mals imma	trikuliert			
(office Studiefikolieg, Deutsch	ikuis odei voikuisj						
Name der Hochschule							
		_			Г		
Sommersemester			Winters	emester			
	Jahr					Jahr	
Art und Dauer bisher be	atriahanar Studian :	an ainar dau	itschan Ha	ch odori	Eachba	chechulo	
Studiengang bzw. fächer							
	7 1100113011412 41 01	e, baac. ac.	·	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,		aci ocinicatei	
Wie viele Semester war	 en Sie hisher insges:	amt an einer	deutscher	Hochsch	ule imn	natrikuliert	
(einschließlich Urlaubss	•		a catooner			acrinamere	
•	,						
davon Urlaubssemester							
			_				
Haben Sie in dem von Ih	inen beantragten St	udiengang e	ine Prüfun	g endgült	ig nicht	bestanden	
☐ Ja ☐ Nei	n						
Abschlüsse an Hochsch	ulen						
Haben Sie bereits ein St		bgeschlosser	n?	□ Ja	□ Nei	n	
			•				
Letzter Abschluss							
Letter 7 toserriuss							
1. Studienfach			FS		∆ bccbl	ussdatum (lt. Zeug	nic)
1. Studieniach			<b>r</b> 3		ADSCIII	iussuatum (it. Zeug	,riis)
Tätigkeit vor dem Studi	um						
(nur Zeiten zwischen Erwe		ngsberechtigu	ung und erst	maliger Ei	inschreib	oung an einer Hochso	:hule)
Berufsausbildung mit Al	oschluss, Dauer in N	lonaten					
	•						
Praktikum bezogen auf das beantragte Studium, Dauer in Monaten							
Traktikum bezogen aur	uas bealitiagte Stud	iuiii, Dauei i	ii wonatei	l			
Dualitikuus 2 Ctualianaan							
Praktikum 2. Studiengar							
	ng, Dauer in Monate	:11					
Sonstige Berufspraxis (k			er in Mona	iten			
			er in Mona	iten			
	ein Ferien- oder Neb	oenjob), Dau	er in Mona	iten			
Sonstige Berufspraxis (k	ein Ferien- oder Neb	oenjob), Dau	er in Mona	iten			
Sonstige Berufspraxis (k	ein Ferien- oder Neb	penjob), Dau en	er in Mona	iten			

ImmA\_31122019 3/5

Staat, Dauer in Monaten

Sonstige Angaben z. B. Schwerbehinderung, Sonstige	es
Folgende Unterlagen sind dem Immatrikulationsant (bitte sorgfältig lesen, ankreuzen und beifügen)	rag beigefügt:
<ul> <li>original beglaubigte Kopie der         <ul> <li>Hochschulzugangsberechtigung</li> <li>3 Passbilder</li> <li>original beglaubigte Kopie Ihres</li> <li>Hochschulabschlusszeugnisses</li> <li>Kopie des gültigen Personalausweises oder</li> <li>Reisepasses</li> </ul> </li> </ul>	alle Antragssteller (für Studierende aus Kirchen der ILC gelten besondere Bestimmungen) alle Antragsteller alle Antragsteller zum Ergänzungs-/Aufbau- und Zweitstudium alle Antragsteller
<ul> <li>Kopie des Visum bzw. Aufenthaltserlaubnis</li> <li>beglaubigte Kopie des Nachweises über ausreichend deutsche Sprachkenntnisse (DSH) bzw. adäquate Prüfung</li> <li>Krankenversicherungsnachweis bzw.</li> <li>Befreiung von der Versicherungspflicht bei privat Versicherten durch eine gesetzliche Krankenkasse – 3-fach Formular gemäß der Meldeverordnung</li> </ul>	alle ausländischen Antragsteller (entfällt bei deutschem Reifezeugnis / für Studierende aus Kirchen der ILC gelten besondere Bestimmungen) alle Antragsteller
Kopie der Exmatrikulationsbescheinigung	Antragsteller, die bereits an einer Hochschule immatrikuliert waren
<ul> <li>aktuelle/letzte Studienbescheinigung</li> <li>Nachweis Ihrer Dienst- oder Arbeitsstelle, dass Sie zum Vorlesungsbeginn keine weiteren Verpflichtungen haben</li> </ul>	Antragsteller, die bereits an einer Hochschule in Deutschland immatrikuliert sind/waren Antragsteller, die in einem Dienstverhältnis (Wehroder Zivildienst) stehen oder berufstätig sind
original beglaubigte Zeugniskopie Sprachprüfungen (Latinum, Graecum, Hebraicum)	alle Antragsteller, soweit Vorkenntnisse vorhanden
<ul> <li>Lebenslauf mit Angabe der Gründe für die Wahl des Theologiestudium</li> </ul>	alle Antragsteller
Nachweis der Zugehörigkeit zu einer Kirche	alle Antragsteller
Erklärung Ich beantrage die Immatrikulation nach Maßgabe me – alle Angaben der Wahrheit entsprechen,	einer vorstehenden Angaben und versichere, dass

- 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

ImmA\_31122019 4/5

## Hinweis:

Telefonische Anfragen zum Eingang Ihres Antrages können nicht beantwortet werden. Nach erfolgter Bearbeitung erhalten Sie eine Zulassungsbestätigung mit der Aufforderung, den Semesterbeitrag unverzüglich 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

ImmA\_31122019 5/5