



Antrag auf Teilzeitstudium

Persönliche Daten

Name	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>
Studiengang	<input type="text"/>
Matrikel-Nr.	<input type="text"/>

Beantragung

Ich beantrage die Durchführung meines Studiums in Teilzeit ab dem Wintersemester
 Sommersemester

und für alle Folgesemester – **bis zum Widerruf** – als Teilzeitstudium zu absolvieren.

Begründung

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Erwerbstätigkeit | <input type="checkbox"/> Schwangerschaft / Mutterschutz |
| <input type="checkbox"/> Behinderung oder chronischer Erkrankung,
wenn diese ein Teilzeitstudium erforderlich macht | <input type="checkbox"/> Wahrnehmung eines Mandats eines Organs
der ASH, der Studierendenschaft oder des
Studienwerks Berlin |
| <input type="checkbox"/> Erziehung von Kindern bis zum vollendeten
16. Lebensjahr | <input type="checkbox"/> Pflege pflegebedürftiger naher Angehöriger
(im Sinne des Pflegezeitgesetzes) |
| <input type="checkbox"/> sonstige schwerwiegende Gründe | |

Die angegebenen Gründe sind durch geeignete Nachweise zu belegen.

Die Frist zur Beantragung eines Teilzeitstudiums endet am:

**Der Antrag auf Teilzeitstudium ist mit dem Immatrikulationsantrag bzw.
mit der Rückmeldung gemäß § 9 dieser Satzung zu stellen. Eine
Rückwirkende Bewilligung eines Teilzeitstudiums ist ausgeschlossen.**

[https://www.ash-berlin.eu/fileadmin/Daten/Einrichtungen/
StudierendenCenter/ImmaAmt/Bewerbung_und_Immatrikulation/
AM10_12.pdf](https://www.ash-berlin.eu/fileadmin/Daten/Einrichtungen/StudierendenCenter/ImmaAmt/Bewerbung_und_Immatrikulation/AM10_12.pdf)