



## 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	<input type="text"/>
	Sommersemester	<input type="text"/>

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,<br>wenn diese ein Teilzeitstudium erforderlich macht | <input type="checkbox"/> Wahrnehmung eines Mandats eines Organs<br>der ASH, der Studierendenschaft oder des<br>Studienwerks Berlin |
| <input type="checkbox"/> Erziehung von Kindern bis zum vollendeten<br>16. Lebensjahr                                   | <input type="checkbox"/> Pflege pflegebedürftiger naher Angehöriger<br>(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)

\_\_\_\_\_ Datum / Unterschrift