

Bitte senden Sie uns den vollständig ausgefüllten Zulassungsantrag sowie alle notwendigen Anlagen und Unterlagen über den gelben Button oder per Mail an: studiensekretariat.hef.hochschule@dguv.de

DGUV Hochschule
Hochschule der Deutschen
Gesetzlichen Unfallversicherung (HGU)
Studiensekretariat
Seilerweg 54
36251 Bad Hersfeld

Antrag auf Zulassung zum Studium an der Hochschule der Deutschen Gesetzlichen Unfallsversicherung (HGU)

1. Angaben zum beabsichtigten Studium

Studienbeginn (Jahr) Wintersemester

- Dualer Bachelor-Studiengang (B.A.) Gesetzliche Unfallversicherung – Recht, Rehabilitation und Verwaltung **Einsendefrist bis 15.08.**
- Master of Public Management Sozialversicherung (MPM) **Einsendefrist bis 31.03.**

2. Zulassungsdaten des/der Antragstellenden

Familienname

Vorname (n)

Geburtsdatum / Geburtsort

Staatsangehörigkeit

Geschlecht: m w d

3. Korrespondenzadresse des/der Studierenden

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Bundesland

Telefonnummer privat dienstlich

E-Mail-Adresse privat

E-Mail-Adresse dienstlich

Familienname

Vorname(n)

4. Angaben zum Unfallversicherungsträger (UVT)

Anmeldender UVT

Anschrift UVT

Standort des/der Studierenden

Rechnungsadresse UVT (Anschrift)

E-Mail-Adresse Rechnungsstelle

Hochschul- bzw.
Studienbeauftragter

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

5. Angaben zur Vorbildung

5.1 Schulische Vorbildung

Hochschulzugangsberechtigung (HZB)

Abitur Fachabitur Mittlere Reife Sonstiges

Hochschulzugangsberechtigung (HZB) erworben im Jahr:

PLZ und Ort der Bildungseinrichtung (Schule):

5.2 Angaben zu vorherigen Studiengängen / Berufsausbildungen

Studium:

| Universität/Hochschule | Studiengang | von - bis | Semesteranzahl |
|------------------------|-------------|-----------|----------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Berufsausbildung mit Abschluss (Angabe nur erforderlich, wenn bei HZB *Mittlere Reife*) angegeben wurde):

| Ausbildungsberuf | von – bis | Durchschnitts-, Gesamt- oder Abschlussnote |
|------------------|-----------|--------------------------------------------|
| | | |
| | | |

6. Bestätigung, Einwilligung

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben vollständig und zutreffend gemacht wurden. Die geforderten Unterlagen sind beigelegt. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die eingereichten Unterlagen auf ihre Echtheit überprüft werden dürfen.
Mir ist bekannt, dass fahrlässig oder vorsätzlich falsche Angaben zum Ausschluss vom Zulassungsverfahren sowie – bei späterer Feststellung – zum Widerruf der Zulassung oder Einschreibung führen können.

| | Bachelor | Master |
|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| beigelegt sind folgende Unterlagen zur Antragsstellung auf Zulassung: | <input type="checkbox"/> Kopien der Hochschulzugangsberechtigung | <input type="checkbox"/> Kopie Zeugnis des ersten hochschulqualifizierenden Abschlusses oder eines vergleichbaren Abschlusses (z. B. FPO-Zeugnis) |
| | <input type="checkbox"/> Anlage 1: Erklärung zum bisherigen Studium | <input type="checkbox"/> Anlage 1: Erklärung zu einem vorherigen Studium |
| | <input type="checkbox"/> Exmatrikulationsbescheinigung von vorherigen Studiengängen | <input type="checkbox"/> Exmatrikulationsbescheinigung von vorherigen Studiengängen |
| | <input type="checkbox"/> Abschlusszeugnis von vorherigen Berufsausbildungen | <input type="checkbox"/> Anlage 2 Nachweis der Berufserfahrung nur für die Zulassung nach § 4 Abs. 1 oder 2 der Prüfungsordnung |
| | | Anlage 3 Unbedenklichkeitsbescheinigung |
| | | <input type="checkbox"/> tabellarischer Lebenslauf |

Hiermit willige ich ein, dass zum Zweck der Immatrikulation und im weiteren Studienverlauf meine personenbezogenen Daten durch die Hochschule der DGUV erhoben, gespeichert und verarbeitet werden dürfen. Die personenbezogenen Daten werden gelöscht oder gesperrt, sobald der Zweck der Speicherung entfällt.

Diese Einwilligung kann von mir jederzeit widerrufen werden.

Weitere Informationen zum Datenschutz entnehmen Sie bitte unter:

<https://www.dguv.de/de/wir-ueber-uns/impressum/datenschutzerklaerung/index.jsp>

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Die Zulassungsantragstellung zum genannten Studium erfolgt mit unserem Einverständnis.

Ort, Datum

Unterschrift Unfallversicherungsträger

Bei den vorgesehenen Unterschriftenfeldern werden digitale Signaturen sowie handschriftlich (digital) eingetragene Unterschriften akzeptiert. Nicht zulässig sind dagegen rein computergeschriebene Namen (z. B. getippte Textangaben ohne Signaturfunktion).