

# ANTRAG AUF ZULASSUNG ZUM STUDIUM FÜR AUSLÄNDISCHE STUDIENBEWERBER/INNEN

zum  Wintersemester 20\_\_/\_\_\_\_  Sommersemester 20\_\_

an der: (Name der Hochschule) Universität des Saarlandes  
c/o uni-ASSIST e.V., Helmholtzstr. 2-9, D-10587 Berlin

## 1. ANGABEN ZUM BEABSICHTIGTEN STUDIUM

### 1.1 Studiengang 1. Wahl

Hauptfach		Fachsemester*
2. Hauptfach bzw. 1. Nebenfach		
2. Nebenfach		

\* Für welches Fachsemester bewerben Sie sich? (Nur eintragen, wenn Anrechnungsbescheid vorliegt)

#### Angestrebter Studienabschluss in Deutschland für Studiengang 1. Wahl

- Diplom  Magister  Staatsexamen  Promotion  Bachelor  Master  
 kein formeller Studienabschluss  sonstiger Studienabschluss \_\_\_\_\_  Lehramt an \_\_\_\_\_-schulen

### 1.2 Studiengang 2. Wahl

Für welchen Studiengang bewerben Sie sich, falls Sie im Studiengang 1. Wahl nicht zugelassen werden können?

Hauptfach		Fachsemester*
2. Hauptfach bzw. 1. Nebenfach		
2. Nebenfach		

\* Für welches Fachsemester bewerben Sie sich? (Nur eintragen, wenn Anrechnungsbescheid vorliegt)

#### Angestrebter Studienabschluss in Deutschland für Studiengang 2. Wahl

- Diplom  Magister  Staatsexamen  Promotion  Bachelor  Master  
 kein formeller Studienabschluss  sonstiger Studienabschluss \_\_\_\_\_  Lehramt an \_\_\_\_\_-schulen

## 2. ANGABEN ZUR PERSON (genau wie im Pass angeben)

Familienname  Geschlecht  männlich  weiblich

Vorname und Namenszusätze

Geburtsdatum  19    Tag Monat Jahr

Geburtsort  Staatsangehörigkeit(en)

## 3. KORRESPONDENZADRESSE

c/o

Straße, Hausnummer

Postleitzahl  Ort und Zustellbezirk

Staat  Telefon/Fax  E-Mail

## 4. HEIMATADRESSE (falls abweichend von 3.)

Straße, Hausnummer

Postleitzahl  Ort und Zustellbezirk

Staat

Nicht vom Bewerber auszufüllen!

Eingang

Registrier-Nr.

Matrikel-Nr.

Datum der HZB:

Note:

- Direkte HZB  
 DSH erforderlich  
 DSH nicht erforderlich  
 Feststellungsprüfung erforderlich  
 Besuch des Studienkollegs  
\_\_\_\_\_ in den Kurs \_\_\_\_\_  
 externe Feststellungsprüfung  
 Ergänzungsprüfung  
 Zulassungsbesonderheiten nach Studienplatzvergabeordnung Art. 12  
\_\_\_\_\_

- Fachbindung  
\_\_\_\_\_  
 Ablehnung

Weitere Bearbeitungsvermerke:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Alle Angaben müssen durch amtlich beglaubigte Nachweise und amtlich beglaubigte Übersetzungen in Deutsch oder Englisch belegt werden. Fügen Sie diese bitte unbedingt dem Antrag bei. **Wichtig!** Einige Hochschulen akzeptieren Nachweise in anderen Sprachen (bitte Detailinformationen der Hochschule beachten).  
(Bitte in Druckbuchstaben schreiben)

## LEBENS LAUF

Ausbildung	von - bis	Ihre Angaben
<p>▶ <b>Schulbildung (Studium siehe unten ↓)</b></p> <p>Dauer der Schulbildung Grundschule bis Schulabschluss</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>▶ <b>Schulabschlusszeugnis</b></p>	<p>Datum _____</p>	<p>Originalbezeichnung: z.B. baccalauréat, Lise diplomasi, Maturität</p> <p>_____</p> <p>Staat _____</p>
<p>▶ Haben Sie eine <b>Hochschulaufnahmeprüfung</b> im Land Ihrer Schulbildung gemacht?</p> <p>Wenn ja, bitte Datum und Bezeichnung angeben.</p>	<p><input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein</p> <p>Datum _____</p>	<p>Bezeichnung</p> <p>_____</p>
<p>▶ <b>Studienkolleg</b></p> <p>Wenn Sie in der Bundesrepublik ein Studienkolleg besucht oder die Feststellungsprüfung abgelegt haben, nennen Sie bitte Name, Ort des Studienkollegs und wann und wie oft Sie die Feststellungsprüfung abgelegt oder versucht haben.</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>▶ <b>Studium, weiterführende Ausbildung, Praktika, Berufsausbildung innerhalb und außerhalb Deutschlands</b></p> <p>Name der Einrichtung(en), Staat(en), Angabe des/der Studienfachs(-fächer), welche Prüfungen haben Sie abgelegt, welche(n) Abschluss/Abschlüsse haben Sie erreicht? Auch ein Nichtbestehen ist anzugeben.</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>▶ <b>Tätigkeiten bis zur Antragstellung</b></p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

6.

## SPRACHKENNTNISSE

### 6.1 Deutschkenntnisse

Haben Sie Deutsch gelernt?  ja  nein

Wo \_\_\_\_\_ Welches Niveau \_\_\_\_\_ Wie viele Stunden \_\_\_\_\_

Genauere Bezeichnung der Institution, genaue Bezeichnung erworbener Sprachzeugnisse, Ort und Datum des Erwerbs angeben.  
Nachweise beifügen!

Haben Sie TestDaF abgelegt?  ja  nein falls ja, bitte Niveaustufen angeben: \_\_\_\_\_

Befinden Sie sich zur Zeit in einem Deutschkurs?  ja  nein

Falls ja, genaue Bezeichnung der Institution angeben. Nachweise beifügen!

### 6.2 Welche weiteren Sprachkenntnisse für Studiengänge, die nicht oder nicht nur in Deutsch unterrichtet werden, besitzen Sie?

Englisch  andere \_\_\_\_\_ Welche Zertifikate in dieser Sprache besitzen Sie? \_\_\_\_\_ Ergebnis: \_\_\_\_\_

7.

## SONSTIGE FRAGEN (nach Art. 12, Abs. 4 des Staatsvertrages über die Vergabe von Studienplätzen und die entsprechende Landesverordnung)

7.1 Studienfinanzierung:  ja  nein

Erhalten Sie ein Stipendium? Von welcher Institution? (Nachweis beifügen)

Andere Finanzierungsquellen (Angaben freiwillig) \_\_\_\_\_

7.2 Ist Ihnen in der Bundesrepublik Deutschland Asylrecht gewährt worden?  ja  nein

Falls ja: Nachweis beifügen.

7.3 Kann der beantragte Studiengang im Heimatland studiert werden?  ja  nein

7.4 Gehören Sie einer deutschsprachigen Minderheit im Ausland an?  ja  nein

Welcher? Nachweis beifügen. \_\_\_\_\_

7.5 Nehmen Sie an einem Austauschprogramm mit unserer Hochschule teil?  ja  nein

An welchem? \_\_\_\_\_ Heimathochschule \_\_\_\_\_

8.

## ANDERE BEWERBUNGEN

Haben Sie sich bereits in früheren Semestern an unserer Hochschule beworben?

ja zum Wintersemester 20\_\_\_/\_\_\_ zum Sommersemester 20\_\_\_ Studiengang \_\_\_\_\_

nein \_\_\_\_\_

Nennen Sie bitte alle weiteren deutschen Hochschulen, an denen Sie sich für das kommende Semester ebenfalls bewerben/beworben haben.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

9.

## BESONDERE GRÜNDE FÜR DIE WAHL DES HOCHSCHULORTES

Sollten besondere Gründe dafür sprechen, dass Sie Ihr Studium an einer **bestimmten Hochschule** aufnehmen möchten, so geben Sie die Hochschule an und nennen Sie die Gründe (gegebenenfalls ein zusätzliches Blatt verwenden).

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

10.

## ANTRAG AUF ZULASSUNG ZUR FESTSTELLUNGSPRÜFUNG

10.1 Beantragen Sie zum kommenden Semester die Aufnahme in ein **Studienkolleg** für ausländische Studierende zur Vorbereitung auf die Feststellungsprüfung?  ja  nein

Haben Sie bereits an einer Aufnahmeprüfung zum Studienkolleg teilgenommen?  ja  nein

Wie oft? \_\_\_\_\_ Wann? \_\_\_\_\_ Wo? \_\_\_\_\_

10.2 Wünschen Sie die Zulassung zur externen Feststellungsprüfung zum nächstmöglichen Termin (ohne Besuch des Studienkollegs)? Merkblatt beachten!  ja  nein

11.

## ANTRAG AUF ZULASSUNG ZUM SPRACHKURS

Beantragen Sie im kommenden Semester die Aufnahme in einen Sprachkurs für die Sprache des beantragten Studienganges?  ja  nein  
(Unbedingt Detailinformationen der Hochschule beachten: siehe Merkblatt)

Ich versichere, dass ich alle Angaben nach bestem Wissen und Gewissen vollständig und richtig gemacht habe. Die geforderten Unterlagen (Nachweise, Belege) sind beigelegt. Mir ist bekannt, dass fahrlässig oder vorsätzlich falsche Angaben ordnungswidrig sind und zum Ausschluss vom Zulassungsverfahren oder – bei späterer Feststellung – zum Widerruf der Zulassung bzw. Einschreibung führen können.

Ich erkläre, dass ich die Zulassungsinformationen zur Kenntnis genommen habe.

Ort \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Hinweis: Falls Sie weitere Gründe für Ihren Antrag nennen wollen, benutzen Sie bitte ein gesondertes Blatt.

Die vorstehenden Angaben werden von den Hochschulen gespeichert und ausgewertet. Sie unterliegen in vollem Umfang den derzeit geltenden Datenschutzbestimmungen.

Bearbeitungsvermerke der Hochschule

**Finanzierungserklärung / Certificat de Prise en Charge / Financial Support Statement**

Ich erkläre hiermit, daß ich für die Lebenshaltungs- u. Studienkosten (mindestens 550,- € (Euro) monatlich) während des gesamten Studienaufenthaltes von Frau / Herr  
In der Bundesrepublik Deutschland aufkommen werde

Je certifie par la présente de prendre en charge les frais de séjour et d' études (minimum 550,- € (Euro) par mois) pendant toute la durée des études de Mademoiselle / Monsieur  
En République fédérale d'Allemagne

I declare that I am going to pay all costs of living and studies (at least 550,- € (Euro) per month) for the entire period of the studies of Mrs / Mr.  
In the Federal Republic of Germany

.....  
Name des Studienbewerbers / Nom du candidat / Name of applicant

.....  
Name des Bürgen / Nom du sponsor / Name of sponsor

\_\_\_\_\_  
Beruf / Profession / Profession

\_\_\_\_\_  
Adresse

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum / Lieu et date / Place and date