

Antrag auf Immatrikulation ausländischer Studierender

Für das Wintersemester (WS): 20.. _____	Für das Sommersemester (SoSe): 20.. _____					
Bewerber-Kennzeichen: _____	Matrikel-Nummer: <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>					

1. Angaben zur Person

Schreiben Sie bitte Ihren Namen, wie er im Reisepass steht!
Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!

Name: _____	Geburtsname: _____
Vorname: _____	Geburtsdatum: _____
Geburtsort: _____	Geburtsland: _____
Geschlecht: männlich weiblich	Staatsangehörigkeit:
	1. _____
	2. _____
Datum der <u>ersten Einreise</u> nach Deutschland: _____	Zeitraum Ihres Aufenthaltes:
	_____ von _____ bis _____

2. Postadresse während des Studiums an der TU Ilmenau

ggf. Name der Kontaktperson: _____
Straße, Haus- und Zimmernummer: _____
Postleitzahl und Ort: _____
Telefonnummer: _____ E-Mail-Adresse: _____

3. Angaben zum Studium an der TU Ilmenau

Angestrebter Abschluss:	BSc (Bachelor)	MSc (Master)	Diplom (Dipl.)	Promotion (Dr. PhD.)	kein
Studiengang:	_____				
Ort der angestrebten Abschlussprüfung:	_____				Heimatuniversität an der TU Ilmenau
Staat:	_____				
Sind sie Teilnehmer an einem Studienprogramm? (z. B.: Erasmus, Doppeldegree, ...)		JA	NEIN		
Wenn JA, an welchem Programm?	_____				
Haben Sie schon einmal an der TU Ilmenau studiert?		JA	NEIN		
Wenn JA, bitte den Zeitraum angeben:	_____				

4. Bisherige schulische Bildung

Datum Ihres letzten Sekundarschul-Abschlusses? (Tag.Monat.Jahr)	_____				
Welchen Sekundarschulabschluss haben Sie erreicht?	Abitur	Matura	Baccalaureat	Andere:	_____
In welchem Staat haben Sie Ihren letzten Sekundarschul-Abschluss abgelegt?	_____				
Haben Sie ein Studienkolleg besucht?	JA	NEIN	Wenn JA, bitte den Zeitraum angeben:	_____	

5. Bisherige Hochschulvergangenheit

Haben Sie schon studiert?	JA	NEIN
Studium 1 (Ersthochschule)		
Land:	_____	
Name der Hochschule/Universität:	_____	
Erstsemester (z.B. WS):	_____	Jahr: _____
Studienfach/Studiengang:	_____	
Angestrebter Abschluss:	_____	
Haben Sie dieses Studium erfolgreich beendet?	JA	NEIN
Wenn JA, bitte angeben:	Datum: _____	Note: _____

Wenn das Studium in Deutschland erfolgte, bitte nachfolgende Fragen beantworten:

Anzahl der Hochschulsemester: _____ Anzahl der Kollegsemester: _____

Anzahl der Urlaubssemester: _____

Haben Sie Ihr Studium im angestrebten Studiengang ein oder mehrere Semester unterbrochen?

Wenn JA, bitte angeben:

Anzahl der Unterbrechungssemester: _____

Grund der Unterbrechung:

(z.B.: Krankheit, Kinderbetreuung, Finanzierung) _____

Studium 2

Land: _____

Name der Hochschule/Universität: _____

Erstsemester (z.B. WS): _____ Jahr: _____

Studienfach/Studiengang: _____

Angestrebter Abschluss: _____

Haben Sie dieses Studium erfolgreich beendet? JA NEIN

Wenn JA, bitte angeben: Datum: _____ Note: _____

Wenn das Studium in Deutschland erfolgte, bitte nachfolgende Fragen beantworten:

Anzahl der Hochschulsemester: _____ Anzahl der Kollegsemester: _____

Anzahl der Urlaubssemester: _____

Haben Sie Ihr Studium im angestrebten Studiengang ein oder mehrere Semester unterbrochen?

Wenn JA, bitte angeben:

Anzahl der Unterbrechungssemester: _____

Grund der Unterbrechung:

(z.B.: Krankheit, Kinderbetreuung, Finanzierung) _____

Studium 3

Land: _____

Name der Hochschule/Universität: _____

Erstsemester (z.B. WS): _____ Jahr: _____

Studienfach/Studiengang: _____

Angestrebter Abschluss: _____

Haben Sie dieses Studium erfolgreich beendet? JA NEIN

Wenn JA, bitte angeben: Datum: _____ Note: _____

Wenn das Studium in Deutschland erfolgte, bitte nachfolgende Fragen beantworten:

Anzahl der Hochschulsesemester: _____ Anzahl der Kollegsemester: _____

Anzahl der Urlaubssemester: _____

Haben Sie Ihr Studium im angestrebten Studiengang ein oder mehrere Semester unterbrochen?

Wenn JA, bitte angeben:

Anzahl der Unterbrechungssemester: _____

Grund der Unterbrechung:

(z.B.: Krankheit, Kinderbetreuung, Finanzierung) _____

6. Krankenversicherung

Studierende in Deutschland müssen zur Immatrikulation in das Vorbereitungsstudium und für das Fachstudium einen Krankenversicherungsnachweis vorlegen.

Bei einem Aufenthalt bis zu 3 Monaten an der TU Ilmenau kann die Reiseversicherung aus dem Heimatland akzeptiert werden, sofern diese den kompletten Zeitraum abdeckt.

Beratung und Information dazu können Sie sich bei verschiedenen Krankenkassen zu den Sprechzeiten im Akademischen Service Center (ASC) der TU Ilmenau einholen.

Status der Krankenkasse: Staatliche in Deutschland Private in Deutschland Private aus dem Heimatland*)

*) Meine Krankenversicherung wird durch eine private Versicherungsgesellschaft in meinem Heimatland gesichert. Hiermit bescheinige ich, dass ich belehrt wurde. Ich kann im Falle einer Krankheit weder an die TU Ilmenau, den Ilm-Kreis oder deren Mitarbeiter irgendwelche Ansprüche stellen, falls die Versicherungsnummer nicht ausreicht, um anfallende Kosten zu begleichen.

Mit meiner Unterschrift bestätigt: Datum: _____ Unterschrift: _____

7. Rechtsgrundlagen und Datenschutz

Ihre personenbezogenen Daten werden aufgrund der nachfolgend aufgeführten Rechtsgrundlagen im Rahmen des Bewerbungsverfahrens verarbeitet und genutzt:

1. Thüringer Hochschulgesetz (ThürHG) in der Fassung der Bekanntmachung vom 13. September 2016 (GVBl. S.437)
2. Thüringer Hochschulzulassungsgesetz (ThürHZG) vom 16. Dezember 2008 (GVBl. S.535), zuletzt geändert durch Gesetz vom 02. Juli 2016 (GVBl. S. 205, 213)
3. Thüringer Verordnung über die Vergabe von Studienplätzen an staatlichen Hochschulen (Thüringer Vergabeverordnung) vom 18. Juni 2009 (GVBl. S. 485), zuletzt geändert durch Verordnung vom 12. April 2017 (GVBl. S. 125)
4. Immatrikulationsordnung der TU Ilmenau in der Fassung der 4. Änderung vom 9. Mai 2017
5. Verordnung (EU) 2016/679 des Europäischen Parlaments und des Rates vom 27. April 2016 zum Schutz natürlicher Personen bei der Verarbeitung personenbezogener Daten, zum freien Datenverkehr und zur Aufhebung der Richtlinie 95/46/EG (Datenschutzgrundverordnung) (Abl. L. 119 vom 4.5.2016, S. 1; L314 vom 22.11.2016, S. 72)
6. Thüringer Gesetz zur Anpassung des Allgemeinen Datenschutzrechts an die Verordnung (EU) 2016/679 und zur Umsetzung der Richtlinie (EU) 2016/680 (Thüringer Datenschutz-Anpassungs- und Umsetzungsgesetz EU - ThürDSAnpUG-EU -)

7. Thüringer Hochschul-Datenschutzverordnung vom 12. April 2012 (GVBl. S. 117)
8. Thüringer Statistikgesetz vom 21.07.1992 (GVBl. S. 368)
9. Hochschulstatistikgesetz (HStatG) vom 02. November 1990 (BGBl. I S. 2414) zuletzt geändert durch Art. 3 des Gesetzes vom 7. Dezember 2016 (BGBl. I S. 2826)

Die Universität gibt für ihre Studierenden den Studenausweis in Form einer Chipkarte (thoska+) heraus. Diese wird mit einer fortgeschrittenen elektronischen Signatur verbunden und kann vom Chipkarteninhaber zur sicheren elektronischen Kommunikation im Internet genutzt werden. Voraussetzung ist die Erstellung eines digitalen Zertifikats für den Chipkartennutzer durch die beim DFN-Verein (Deutsches Forschungsnetz) betriebene Zertifizierungsstelle der TU Ilmenau. Dafür müssen der vollständige Name und die (zukünftige) Uni-Email-Adresse des Chipkarteninhabers einmalig an den DFN-Verein übermittelt werden. Studierende, die die Ausstellung eines Zertifikats nicht wünschen, können dies im Rahmen der Immatrikulation anzeigen. Mit der Immatrikulation in den gewünschten Studiengang erhalten Sie zur hochschulinternen eindeutigen Identifikation Ihrer Person von der Universität eine Matrikelnummer. Geben Sie diese bitte nicht gegenüber Dritten bekannt.

Zum Zwecke der personalisierten Kontaktaufnahme zur Übermittlung von begleitenden Informationen zum Studienstart via Email werden Ihre personenbezogenen Daten (Vorname, Name, Email-Adresse) hochschulintern an das Referat Marketing weitergeleitet. Dort werden Ihre Daten spätestens zwei Monate nach Studienbeginn gelöscht. Die Kommunikation via Email kann Sicherheitslücken aufweisen, z.B. ist es technisch möglich, dass Emails von versierten Internet-Nutzern aufgehalten und eingesehen werden. Sollten wir eine Email von Ihnen erhalten oder Sie in diese personalisierte Kontaktaufnahme einwilligen, gehen wir davon aus, dass wir mit Ihnen unverschlüsselt via Email kommunizieren dürfen. Ansonsten müssen wir Sie ausdrücklich auf eine andere Art der Kommunikation verweisen. Wir weisen Sie ausdrücklich darauf hin, dass Ihre Einwilligung in diese Datennutzung freiwillig und jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufbar ist.

Sie haben gemäß den Vorschriften des Thüringer Datenschutzgesetzes (ThürDSG) ein Auskunftsrecht über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten, einen Berichtigungsanspruch sowie einen Anspruch auf Sperrung und Löschung Ihrer personenbezogenen Daten sowie ein Widerrufsrecht. Bitte wenden Sie sich zur Wahrnehmung dieser Rechte an das Studentensekretariat im Akademischen Service Center.

Ich habe die Datenschutzerklärung gelesen und akzeptiert.

Ich stimme der personalisierten Kontaktaufnahme zu.

Ich versichere, dass meine Angaben wahr und vollständig sind. Ich weiß, dass unwahre sowie fehlerhafte Angaben zur Verweigerung, ggf. zur Aufhebung der Immatrikulation führen können.

Datum: _____

Unterschrift: _____

Zur Information und ggf. bitte Ausfüllen bzw. Zutreffendes ankreuzen:

Freiwillige Angaben zu einer chronischen Krankheit und/oder Behinderung

(Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. eintragen)

Die TU Ilmenau ist bestrebt, chronisch kranken und behinderten Studieninteressenten und Studierenden solche Rahmenbedingungen zu schaffen, so dass ein chancengleiches Studium möglich ist. Wir bieten daher sowohl Informations- und Beratungsleistungen vor der Studienaufnahme als auch während des Studiums an. Gleichzeitig sind wir bemüht, die Barrierefreiheit ständig zu verbessern.

Um Sie entsprechend informieren zu können und um darüber hinaus einen Überblick zu bekommen, wieviel potentielle Studierende an der TU Ilmenau betroffen sind, bitten wir Sie um folgende freiwillige Angaben:

Sind Sie chronisch krank und/oder behindert?

NEIN

JA, und zwar:

chronisch krank: _____

körperbehindert (Rollstuhl, Gehbehinderung)

sehbehindert

hörgeschädigt

Teilleistungsstörung (z.B. Legasthenie)

sonstiges: _____

Soweit vorhanden bzw. bekannt ärztlich bescheinigter Grad der Behinderung: _____ %

Ich wünsche Kontaktaufnahme mit mir bzgl. Beratungs- und Unterstützungsleistung.

Ich werde mich bei Bedarf direkt an die Ansprechpartner (siehe unten) wenden.

Ansprechpartner:

Irene Peter, Zentrale Studien- und Studierendenberatung, Tel.: +49 3677 69-2021
irene.peter@tu-ilmenau.de

Carolin Stotzka, Beratung und Inklusion, Tel.: +49 3677 69-3339
carolin.stotzka@tu-ilmenau.de

Foto für den Studienausweis (Sichtausweis)/Passport Photo

(Nach Maßgabe der Foto-Mustertafel für Personaldokumente des Bundes)

Das Passbild wird gescannt und anschließend auf die thoska+ Chipkarte gedruckt, da der Studienausweis i.d.R. für Ihre gesamte Studienzeit an der TU Ilmenau gültig ist und als Ausweisdokument gilt. Beachten Sie bitte folgende Anforderungen:

The passport photo will be scanned and then printed on the thoska+ chip card.

The studies card is valid at the TU Ilmenau and an identification document for your complete student days. Please observe the following requirements

Anforderungen:

- neutraler Hintergrund
- Gesicht von vorn
- Komplette Sichtbarkeit von Kopf und Frisur
- Gesicht = $\frac{3}{4}$ der Bildhöhe
- deutliche Erkennbarkeit der Augen bei Brillenträgern (keine reflektierende Brillen, Augen von Brillenrändern nicht verdecken, keine Sonnenbrille/getönte Brille)
- Haare dürfen Gesichtszüge oder Augen nicht verdecken
- keine Kopfbedeckungen (Ausnahmen aus religiösen Gründen möglich, wenn vollständig erkennbar ist)

Achtung! Keine Eigenausdrucke, Fotoausschnitte o.ä. verwenden!
Keine anderen Personen sollen sichtbar sein.

Requirements:

- neutral background
- face front the front
- head and hair should be visible completely
- face = $\frac{3}{4}$ of the picture
- eyes must be visible if you are a wearer of glasses (no reflective glasses, rims of the glasses don't cover your eyes, no sun glasses)
- your hair don't cover your eyes or your face
- no headdress (exceptions: religious reasons, when the face are visible completely)

Important Note!

Don't use self-prints and photo-cut-outs or the like!
No other persons don't should be visible.

**Aktuelles
farbiges Passbild
nach Anforderungen
bitte hier aufkleben.**

3,5 x 4,5 cm

**Please attach your
recent photo
3,5 x 4,5 cm here**



vom Bewerber einzutragen (Applicants please fill in):

Name:
(Surname)

Vorname:
(First name)

Geburtsdatum:
(Date of birth)

Bewerber-Kennzeichen:
(Applicant-Nr.)

von TU Ilmenau einzutragen (fill in by TU Ilmenau):

Matrikel-Nr.:

--	--	--	--	--

Karte ausgehändigt/erhalten am: _____
(Card handed over/received at this)

Unterschrift: _____
(Signature)