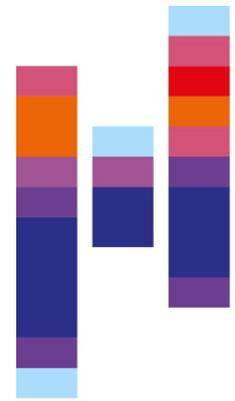


An das  
Studierendensekretariat der  
Hochschule Flensburg



## Antrag auf bevorzugte Kursanmeldung für Studierende mit Kind(ern)

Für das Sommer- / Wintersemester \* \_\_\_\_\_  
\*Nichtzutreffendes bitte streichen.

### Angaben zur beantragenden Person:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Matrikelnummer \_\_\_\_\_

Studiengang: \_\_\_\_\_

Fachsemester: \_\_\_\_\_

Betroffene Lehrveranstaltung(en): \_\_\_\_\_

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

Meldeanschrift: \_\_\_\_\_

Straße; PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon / Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

### Angaben zu dem / den Kind(er)\*

**\*bei mehreren Kindern tragen Sie bitte das jüngste Kind hier ein. Für die älteren Kinder legen Sie bitte geeignete Nachweise vor.**

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass das o. a. Kind in meinem Haushalt lebt. Geburtsurkunde / Meldebescheinigung ist/sind beigelegt\*.

\*Nichtzutreffendes bitte streichen.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des Antragstellers / der Antragstellerin

### Vom Studierendenservice auszufüllen:

Eingang des Antrages: \_\_\_\_\_

**Hochschule  
Flensburg**  
University of  
Applied Sciences