



Vorgang

Vorschlag K31

Entscheidung AG

## Antrag auf Befreiung von der Zweitstudiengebühr

|                       |                    |
|-----------------------|--------------------|
| Name: _____           | Vorname: _____     |
| Straße: _____         | PLZ; Ort: _____    |
| Tel.-Nr.: _____       | E-Mail: _____      |
| Matrikelnummer: _____ | Studiengang: _____ |

**Hinweis:** Die Abgabe der geforderten Erklärungen und Nachweise ist freiwillig. Allerdings kann ohne das Vorliegen vollständiger Antragsunterlagen eine Bearbeitung nicht erfolgen.

Ich beantrage den Abschluss einer Ratenzahlungsvereinbarung.

### Begründung des Antrages (bitte Zutreffendes ankreuzen und ausfüllen):

#### 1. Ich beantrage die Befreiung wegen des bevorstehenden Studienabschlusses.

Ich werde mein Studium bis zum 31.03.2020 abschließen und somit nicht mehr im Sommersemester 2020 immatrikuliert sein.

#### 2. Ich beantrage das Aussetzen der Gebührenpflicht wegen

einer Beurlaubung im folgenden Semester. Dem Antrag ist eine Kopie des genehmigten Beurlaubungsantrags beizufügen.

des Bezugs eines Stipendiums oder von BAfÖG-Leistungen im folgenden Semester. Dem Antrag ist eine Kopie des Bewilligungsbescheides beizufügen.

der rechtlichen Notwendigkeit des Studiums zweier Studiengänge, um einen bestimmten Beruf ausüben zu können (z.B. Kieferorthopädie – Medizin und Zahnmedizin). Dem Antrag sind entsprechende Begründungen und ggf. Nachweise beizufügen.

des Praktischen Jahres nach der Approbationsordnung.  
Dem Antrag ist ein entsprechender Nachweis beizufügen.

weiterer Gründe.  
Dem Antrag sind eine entsprechende Begründung und ggf. Nachweise beizufügen.

### 3. Ich beantrage die Anwendung der Härtefallregelung wegen

Der Auswirkungen einer Behinderung oder schweren Erkrankung, die die Aufnahme eines zweiten Studiums zur zukünftigen Berufsausübung nötig machen.  
Dem Antrag sind ärztliche Bescheinigung zum Vorliegen einer Behinderung/ schweren Erkrankung beizufügen.

#### **Erklärung:**

Ich versichere, dass meine Angaben wahr und vollständig sind. Ich bin mir bewusst, dass fehlerhafte, unwahre und unvollständige Angaben zu Konsequenzen nach § 2 Absatz 3 der Satzung der Otto-von-Guericke-Universität Magdeburg zur Erhebung von Gebühren führen können.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Ort Datum

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