

Duale Hochschule Baden-Württemberg Stuttgart  
 Campus Horb  
 Florianstraße 15  
 72160 Horb

Eingangsstempel DHBW

### Antrag auf Beurlaubung gem. § 61 Landeshochschulgesetz/ § 3 Immatrikulationssatzung der DHBW bei Bachelorstudiengängen

Hiermit beantrage ich die Beurlaubung vom Studium für das:

- Wintersemester 20...                       Sommersemester 20..  
 Wintersemester 20..                       Sommersemester 20..  
 ab dem: \_\_\_\_\_ (Bitte Datum angeben)\*

\*Bei Beurlaubung nach dem 01.04./01.10. eines Jahres bitten wir um vorherige Kontaktaufnahme mit der Studiengangsleitung zur Beratung und ggf. mit der Beauftragten für Studierende mit chronischen Krankheiten.

<b>Name, Vorname:</b>	
<b>Matrikelnummer, Kurs:</b>	
<b>Studiengang/-richtung:</b>	
<b>Anschrift während der Beurlaubung Straße, Hausnummer PLZ, Ort</b>	
<b>Email-Anschrift:</b>	

#### Grund für die Beurlaubung:

- KRANKHEIT**  
**Ich kann wegen Krankheit längerfristig keine Lehrveranstaltung besuchen bzw. meine Erkrankung verhindert die Erbringung der erwarteten Studien- und Prüfungsleistungen.**  
 Nachweis: Fachärztliches Attest, aus dem die Feststellung der Erkrankung, die voraussichtliche Dauer der Erkrankung sowie die studienerschwerende Auswirkung hervorgeht.
- PFLEGE**  
**Ich pflege oder versorge alleine meinen Ehegatten, einen Verwandten in gerader Linie, einen Verwandten bis zum 2. Grad der Seitenlinie oder einen ersten Grades Verschwägerten, die im Sinne des SGB XI hilfsbedürftig sind.**  
 Nachweis: Geburtsurkunden, Auszug aus dem Familienbuch bzw. weiterer Nachweis über verwandtschaftliche Beziehung sowie fachärztliches Attest, aus dem der Pflege-/ Versorgungsgrad des/ der Verwandten hervorgeht.

- SCHWANGERSCHAFT/ MUTTERSCHUTZ/ ELTERNZEIT**  
**Ich kann wegen meiner bevorstehenden Niederkunft und der daran anschließenden Betreuung des Kindes keine Lehrveranstaltungen besuchen.**

Nachweis: Fachärztliche Bescheinigung über die Schwangerschaft sowie den voraussichtlichen Entbindungstermin bzw. Geburtsurkunde und Bestätigung über die Abstimmung mit der Ausbildungsstätte.

- SONSTIGER WICHTIGER GRUND**
- 

Ich versichere die Vollständigkeit und Richtigkeit dieser Angaben. Die erforderlichen Nachweise habe ich beigefügt. Mir ist bekannt, dass das Zurückhalten und Verschweigen von Informationen bzw. Änderungen sowie unrichtige Angaben zu einer Exmatrikulation führen können. Ich werde mich nach der Beurlaubung spätestens einen Monat vor Studienbeginn zum Weiterstudium zurückmelden.

---

Ort/ Datum

---

Unterschrift Antragsteller/in

---

Wir bestätigen die Kenntnisnahme über den Antrag und erklären, dass die Beurlaubung im Hinblick auf die Ausbildungsvergütung und die Dauer des Studien- und Ausbildungsvertrages abgestimmt ist.

---

Name der Ausbildungsstätte

---

Name, Vorname Ausbilder/in

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Ausbilder/in

---

Auf Antrag können Studierende aus wichtigem Grund nach § 61 Abs. 1 LHG von der Verpflichtung zu einem ordnungsgemäßen Studium befreit werden (Beurlaubung). Der Antrag ist **vor** Semesterbeginn, bei späterem Eintritt des wichtigen Grundes unverzüglich zu stellen. Beurlaubungen für zurückliegende Semester sind ausgeschlossen. Die Zeit der Beurlaubung soll in der Regel zwei Semester nicht übersteigen. Beurlaubte Studierende sind nicht berechtigt, Lehrveranstaltungen zu besuchen sowie Hochschuleinrichtungen außer der Bibliothek zu benutzen (Ausnahme: Beurlaubung wg. Schwangerschaft/ Mutterschutz/ Elternzeit/ Pflege). Während der Beurlaubung kann an Wiederholungsprüfungen oder an noch nicht abgeschlossenen Prüfungsleistungen teilgenommen werden. Die Verpflichtung zur Zahlung regelmäßig anfallender Gebühren (Verwaltungskosten-, Studierendenwerks- und Studierendenschaftsbeitrag) bleibt von der Beurlaubung unberührt.

---

Die Beurlaubung vom Studium wird genehmigt:  ja  nein

Der/Die Studierende wird nach der Beurlaubung das Studium voraussichtlich im Kurs \_\_\_\_\_ fortsetzen.

---

Datum

---

Studiengangleitung