

**ANTRAG AUF NACHTEILSAUSGLEICH**  
APPLICATION FOR EQUALITY MEASURES



**Matrikelnr./ Student ID number:**

--	--	--	--	--	--

**Prüfungsausschuss des Fachs/**  
Examining board of the program

\_\_\_\_\_  
Studiengang/ degree program

**BITTE IN DRUCKSCHRIFT AUSFÜLLEN/**  
Please write in blockletters:

\_\_\_\_\_  
Nachname, Vorname/ Last name, First name

\_\_\_\_\_  
E-Mail/ e-mail

\_\_\_\_\_  
Telefon/ phone



**Aufgrund des folgenden Sachverhalts/**  
Due to the following circumstances

<b>Behinderung/chronische Krankheit/</b> Disability/ chronic condition	
<b>Schwangerschaft/</b> Pregnancy	
<b>Betreuung von nahen Angehörigen (Kinder, Eltern, Großeltern, Lebenspartner/in)/</b> Care for close family members (children, parents, grandparents, partner)	

**Persönliche Begründung für die Antragstellung**  
Please specify the reasons for your application

**ANTRAG AUF NACHTEILSAUSGLEICH**  
APPLICATION FOR EQUALITY MEASURES



**Daten der Antragstellerin/des Antragstellers/**  
Applicant's personal data:

\_\_\_\_\_  
Matrikelnr./ student ID number

\_\_\_\_\_  
Nachname, Vorname/ Last name, first name

---

---

<b>Beantragte Maßnahmen/ Modifikationen/</b> Requested measures/ modifications	<b>Entscheidung des Prüfungsausschusses (Zusage, Ablehnung, andere Festlegung) zur Modifikation/</b> Decision of the Examining Board (acceptance, refusal, other stipulations) on modification

**Persönliche Begründung für die Antragstellung<sup>1</sup>/**

The following documents have been attached<sup>1</sup>

\_\_\_\_\_  
Datum/ date

\_\_\_\_\_  
Unterschrift studierende Person/ signature of the student

**Daten der Antragstellerin/des Antragstellers/**  
Applicant's personal data:

\_\_\_\_\_  
Matrikelnr./ student ID number

\_\_\_\_\_  
Nachname, Vorname/ Last name, first name

---

---

**Geltungsdauer der Entscheidung des Prüfungsausschusses bei genehmigtem Nachteilsausgleich**  
**(nach Tabelle)/**

The decision of the Examining Board on approved equality measure is valid (according to table)

**Dem Antrag wird über das gesamte Bachelorstudium entsprochen/**  
The application is approved for the entire Bachelor's studies.

**Dem Antrag wird über das gesamte Masterstudium entsprochen/**  
The application is approved for the entire Master's studies.

**Dem Antrag wird für den Zeitraum \_\_\_\_\_entsprochen./**

The application is approved for \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Datum/ Date

\_\_\_\_\_  
**Name und Unterschrift der/des Prüfungsausschussvorsitzenden/**  
Name and signature of the chairperson of the Examining Board

\_\_\_\_\_  
Stempel/ Stamp

<sup>1</sup> Der Antrag wird nur bearbeitet, wenn die den Antrag begründenden Unterlagen eingereicht werden (z.B. fachärztliche oder therapeutische Bestätigung/ Attest, Schwerbehindertenausweis, Mutterpass, Geburtsurkunde des Kindes, Meldebestätigung, Betreuungsvertrag/Kita oder Tagespflegestelle).

<sup>1</sup> The application is only processed if you submit the documents substantiating the application (e.g. statement or medical certificate of a specialist or therapist, disability pass, maternity health card, child's birth certificate, confirmation of registration, childcare contract / day care center or day care facility).