

ANTRAG AUF NACHTEILSAUSGLEICH
 Zur Vorlage beim Prüfungsausschuss des Fachs
APPLICATION FOR EQUALITY MEASURES
 to be submitted to the Examining Board of the program

Matrikelnr./ Student ID number:

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

Daten der Antragstellerin/des Antragstellers/
 Applicant's Personal Data:

 Nachname/ Last name

 Vorname/ First name

 Studiengang:/ Degree Program

Aufgrund des folgenden Sachverhalts/

Due to the following circumstances

Behinderung/chronische Krankheit/ Disability/ chronic condition	
Schwangerschaft/ Pregnancy	
Betreuung von nahen Angehörigen (Kinder, Eltern, Großeltern, Lebenspartner/in)/ 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/ Last name

 Vorname/ First name

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

Persönliche Begründung für die Antragstellung^{1/}

The following documents have been attached¹

 Datum/ date

 Unterschrift/ signature

ANTRAG AUF NACHTEILSAUSGLEICH
APPLICATION FOR EQUALITY MEASURES



Daten der Antragstellerin/des Antragstellers/
Applicant's Personal Data:

Matrikelnr./ Student ID number:

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

Nachname/ Last name

Vorname/ 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

¹ 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).

¹ 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).