

» Erläuterungen zum Antrag auf Immatrikulation

Herzlich Willkommen an der Freien Universität Berlin!

Nutzen Sie diesen Antrag bitte nur, wenn Sie sich als **Mehrfachimmatrikuliert*r** oder für einen **Kooperationsstudiengang** immatrikulieren oder Sie zur Verwendung dieses Antrages aufgefordert wurden. **Für die reguläre Immatrikulation verwenden Sie bitte die [Online-Datenerfassung!](#)**

Dieser Antrag ist elektronisch (am PC) auszufüllen. Nicht zutreffende Felder lassen Sie bitte frei. Nach dem Ausfüllen, senden Sie **alle erforderlichen Unterlagen an die für Sie zutreffende E-Mail-Adresse mit dem Betreff "Nachname, Vorname, Mehrfach"**:

Bachelor: imma-bachelor@studium.fu-berlin.de

Staatsexamen: imma-staatsexamen@studium.fu-berlin.de

Master: imma-master@studium.fu-berlin.de

Die Unterlagen fügen Sie bitte entsprechend der Checkliste benannt als Anlagen der E-Mail bei.

Checkliste

1.	Zulassungsbescheid(e) / ggf. Kopie Modul-/Zweifachzuweisung	
2.1	diesen von Ihnen vollständig ausgefüllten Antrag auf Immatrikulation , bestehend aus den Seiten 4-10, wenn Sie noch nicht an der Freien Universität Berlin immatrikuliert sind oder	
2.2	wenn Sie bereits an der FU Berlin immatrikuliert sind und Ihren Studiengang ändern möchten, benutzen Sie bitte den Antrag auf Änderung des Studiengangs	
3.	ein Ausweisdokument aus dem der vollständige Nachname, Vorname, Geburtsdatum, und das Gültigkeitsdatum hervorgeht. Sie haben die Möglichkeit alle weiteren Angaben zu schwärzen. Diese Ausweiskopie wird ausschließlich zu Identifikationszwecken verwendet und schützt gleichzeitig vor Identitätsdiebstahl. Die Kopie des Ausweisdokuments wird nach erfolgreicher Immatrikulation vernichtet. Informationen zur Angabe eines vom Geburtsnamen abweichenden Namens (TIN*-Studierende) finden Sie auf unserer Webseite zur Namensänderung	
4.	ggf. (FU Berlin ist Hauptuniversität) Beantragung eines elektronischen Nachweises für die Hochschule bei einer deutschen gesetzlichen Krankenkasse über den Krankenversicherungsstatus. Der Status ist entweder "gesetzlich versichert" oder "befreit von der gesetzlichen Versicherungspflicht". Bitte teilen Sie der Krankenkasse die Absendernummer der FU Berlin mit: H0000657. Erläuterungen zu der Beantragung des elektronischen Nachweises entnehmen Sie unserer Webseite	
5.	Ihre Hochschulzugangsberechtigung (Abitur oder Äquivalent), ggf. eine offizielle Übersetzung	
6.	ggf. eine aktuelle Studien-/Immatrikulationsbescheinigung mit Angabe des Studiengangs, Fach- und Hochschulsemester der Ersthochschule (NUR bei Mehrfachimmatrikulation, wenn die FU Berlin die zweite Universität ist)	
7.	ggf. Nachweis ausreichender deutscher Sprachkenntnisse bei ausländischer Hochschulzugangsberechtigung (DSH, TestDaF)	
8.	ggf. ein Sprachzeugnis , wenn die geforderten Sprachkenntnisse nicht bzw. nicht ausreichend aus dem Abiturzeugnis hervorgehen	
9.	ggf. Nachweis über die Anerkennung von Studienleistungen inkl. Fachsemestereinstufung durch den entsprechenden Prüfungsausschuss, bzw. die /den Zuständige/n des Fachbereichs (gilt nicht für Master)	
10.	ggf. die letzte Studien-/Immatrikulationsbescheinigung einer deutschen Hochschule mit Angabe des Studiengangs und aller bisherigen Fach- und Hochschulsemester	
11.	ggf. Exmatrikulationsbescheinigung Ihrer zuletzt besuchten deutschen Hochschule	
12.	ggf. Abschlusszeugnis (ggf. eine offizielle Übersetzung) bei Zweitstudium/Masterstudium	
13.	ggf. (FU Berlin ist Hauptuniversität) Überweisungsbeleg mit Datum der Abbuchung über die Semesterbeiträge/-gebühr und des Semestertickets*, die Sie bitte auf das Konto der FU Berlin einzahlen: * die Höhe der Gebühren entnehmen Sie bitte der Webseite! Empfänger: Freie Universität Berlin Kreditinstitut: DEUTSCHE BANK PGK AG IBAN: DE45100708480513128908 BIC/SWIFT: DEUTDEDB110 Verwendungszweck: Name, Vorname - Studiengang (Zur erfolgreichen Verbuchung Ihrer Zahlung ist dieser „Verwendungszweck“ strikt einzuhalten!) Achtung: Bei Überweisungen aus dem Ausland achten Sie bitte darauf, auch die anfallenden Bankgebühren zu überweisen.	

Achtung: Für die reguläre Immatrikulation verwenden Sie bitte die [Online-Datenerfassung!](#)

» Explanatory Information on your enrollment application

Welcome to Freie Universität Berlin!

Please use this application only if you are enrolling for a **multiple enrollment** or for a **cooperative study program** or you have been requested to use this application. **For regular enrollment please use the [online data entry!](#)**

This application must be completed electronically (on the PC). Please apply for enrollment by the relevant deadline. Kindly leave not applicable fields blank. After completing this application, **please send all required documents by email to the email address that applies to you with the subject "Last name, first name, multiple enrollment"**:

Bachelor: imma-bachelor@studium.fu-berlin.de

Staatsexamen: imma-staatsexamen@studium.fu-berlin.de

Master: imma-master@studium.fu-berlin.de

Please attach the required documents (named accordingly) to the email.

For enrollment by mail please enclose the following documents in the following order:

1.	admission notice(s) / if applicable: secondary subject assignment	
2.1	completed enrollment application , if you are not already enrolled at Freie Universität Berlin or	
2.2	if you have already been enrolled at Freie Universität Berlin and wish to change your course of study, please use the application to change programs	
3.	a valid form of identification (e. g., passport or ID) verifying your complete surname, first name, date of birth, and expiration date. You are permitted to black out sections that are irrelevant to the proof of your identity. The copy's sole purpose is to verify your identity and to protect you from potential identity theft. Once your enrollment is completed this copy is immediately destroyed. Information on providing a name different from your birth name (Trans, Intersex, and Non-Binary Students) can be found on our website	
4.	FU (Main University): Application for electronic proof of health insurance status from a German statutory health insurance provider. The status is either publicly insured or - in the case of private health insurance - "exempt from compulsory insurance". Please inform the provider of our "Absendernummer": H0000657. Further information are found on our website	
5.	certificate of eligibility for university study (German university entrance qualification or equivalent); where applicable, an official translation	
6.	if applicable, proof of sufficient German language skills if you have a foreign certificate of eligibility for university study	
7.	if applicable, current enrollment certificate , stating the course of study and number of course and university semesters from your main university (ONLY if FU Berlin is secondary university within multiple enrollment)	
8.	if applicable, language certificate if your language skills are not reflected in your certificate of eligibility for university study	
9.	if applicable, a certificate regarding credit for previous studies, issued by the appropriate board of examiners/ department representative (not applicable for Master)	
10.	if applicable, last enrollment certificate from a German university , stating the course of study and number of course and university semesters	
11.	if applicable, your certificate of withdrawal or other removal from the register of students at the last German university attended	
12.	if applicable, your degree / certificate and official translation (not applicable if you already have submitted/ uploaded this proof to 'uni-assist')	
13.	FU (Main University): A copy of your bank statement or transfer voucher including date of transfer; verifying the payment of semester fees and contributions (including semester ticket fees)*: *The amount of the fees is listed on our website! Recipient: Freie Universität Berlin Credit Institut: DEUTSCHE BANK PGK AG IBAN: DE45100708480513128908 BIC/SWIFT: DEUTDEB110 Reference for transfer: Surname, name - study program (Please only use this reference as "reason for transfer.") Note: If you are transferring funds from abroad, please be sure to transfer the applicable bank fees as well.	

Note: For regular enrollment please use the [online data entry!](#)

» Schlüsselverzeichnis für Immatrikulation / Code list

1. ART DER HOCHSCHULZUGANGSBERECHTIGUNG	
Allgemeine Hochschulreife (in Deutschland erworben)	SCHLÜSSEL- NUMMER
Gymnasium	03
Gesamtschule, Freie Waldorfschule, ISS	06
Fachgymnasium	18
Berufsoberschule	21
Abendgymnasium/Kolleg	27
Begabten-/Eignungsprüfung	33
Beruflich Qualifizierte	34
Fachgebundene Hochschulreife (in Deutschland erworben)	SCHLÜSSEL- NUMMER
Fachgymnasium	43
Berufsoberschule	44
Studienkolleg	51
Begabten-/Eignungsprüfung	52
Beruflich Qualifizierte	53
Erwerb der Hochschulreife außerhalb von Deutschland	SCHLÜSSEL- NUMMER
Allgemeine Hochschulreife	39
Fachgebundene Hochschulreife	59
Dt. Schule im Ausland allg.	17
Dt. Schule im Ausland fachgebunden	47

2. ANGESTREBTER STUDIENABSCHLUSS	
an der Freien Universität Berlin	SCHLÜSSEL- NUMMER
Bachelor (BA, BSc, -Mono)	82
Bachelor (BA, BSc, -Kombi)	68
Bachelor Grundschule	15
Bachelor ISS; Gymnasium	37
Master (MA, MSc)	88
Master Grundschule	49
Master ISS; Gymnasium	62
Weiterbildungsmaster	80
Staatsprüfungen / 1. Staatsprüfung (ohne Lehramt)	08

3. ERWORBENER STUDIENABSCHLUSS	
an einer Hochschule	SCHLÜSSEL- NUMMER
Abschluss außerhalb Deutschlands	96
Bachelor (BA, BSc, -Mono)	82
Bachelor (BA, BSc, -Kombi)	68
Bachelor Grundschule	15
Bachelor ISS; Gymnasium	37
Bachelor (Fachhochschule)	84
Master (MA, MSc)	88
Master Grundschule	49
Master ISS; Gymnasium	62
Diplom (Universität)	11
Diplom (Fachhochschule)	51
Magister	02

Antrag auf Immatrikulation / Enrollment Application

(Bitte am PC ausfüllen oder Druckbuchstaben verwenden / please fill out the form electronically or use block letters)

Einschreibung zum Sommer- / Wintersemester

20 /

Enrollment for summer / winter semester

Mehrfachimmatrikulation / multiple enrollment

Kooperationsstudiengang / Cooperation

Ich war bereits früher an der Freien Universität Berlin immatrikuliert.

I have previously been enrolled at Freie Universität Berlin.

nein

no

ja

yes

FU-Matrikel-Nummer:

if yes, previous FU student ID number

ANGABEN ZUR PERSON / PERSONAL INFORMATION

Nachname

(insgesamt nicht mehr als 24 Zeichen)

surname (not to exceed 24 characters)

Vorname

(insgesamt nicht mehr als 24 Zeichen)

first name (not to exceed 24 characters)

Namenszusatz

z.B. von

prefix (eg von)

Geburtsdatum

date of birth

Tag/day

Mon./month

Jahr/year

Geschlecht:

legal sex

Geburtsname

(bei Namensänderung)

birth name (if name has been changed)

Geburtsland

country of birth

Geburtsstadt

place of birth

1. Staatsangehörigkeit

(Klarschrift)

1. nationality (full country name)

2. Staatsangehörigkeit

(Klarschrift)

2. nationality (full country name)

POSTANSCHRIFT/MAILING ADDRESS

Straße/street

Nr./number

Land/country

Postleitzahl/postal or zip code

Ort/ city

Zusatz, c/o / additional address information

Telefon/ telephone number

Vorwahl / area code

E-Mail-Adresse/ email adress

wird benötigt für die Accounterstellung, wenn Sie noch nicht über einen FU Account verfügen / necessary for account creation, if you do not have an FU Account

Achtung: grau unterlegte Flächen sind nur für interne Vermerke der Sachbearbeitung (Note: do not fill in the grey areas)

WV Frist bis: _____

Es fehlt/fehlen:

- ☐ Antrag verspätet, keine Immatrikulation
- ☐ Kopie HZB
- ☐ Sprachtest
- ☐ Studienrelevante Tätigkeiten
- ☐ Letzte Immatrikulationsbesch. mit Angabe des Studiengangs/ FS und HS
- ☐ DSH Sprachprüfung
- ☐ Anerkennung d. Studienleist. inkl. Fachsemestereinst.
- ☐ Sprachnachweis B1/B2

☐ sonstige _____

Vorbehalt aufgehoben: ja ☐ nein ☐

Matr.-Nr.

Bogen erfasst am:

Name/Datum

- ☐ Zulassung/Promotion
- ☐ Semesterbeiträge _____
Euro Datum der Einzahlung
- ☐ Zwischen-/Abschlussprüfung
- ☐ Exmatrikulation
- ☐ Immatrikulationsbesch. Stamm/Zweithochschule
- ☐ sonstige _____

VA

Stellenzeichen/Datum

ANGABEN ZUM BEANTRAGTEN STUDIENGANG / INFORMATION ON COURSE OF STUDY APPLIED FOR

Angestrebter Studienabschluss /intended final degree

Bitte auswählen oder in Wort eintragen / Please select or write in words

Bitte auswählen / Please select

Studiengang/Studienfach / course/field of study

(Bachelor-major subject, master)

Bitte auswählen oder in Wort eintragen / Please select or write in words

Fachsemester

(semester for the subject)

Art des Studiums (Präsenzstudium = P, Fernstudium = F)

Modulangebot / module

(nur zulässig bei angestrebtem Studienabschluss Bachelor mit 60 LP-Modulangebot oder Lehramt
Grundschulen / appl. for BA offering 60 credit modules or elementary education)

Bitte auswählen oder in Wort eintragen / Please select or write in words

Fachsemester

(semester for the subject)

Modulangebot / module

(nur zulässig bei angestrebtem Studienabschluss Lehramt Grundschulen
VERTIEFUNGSFACH/appl. for BA elementary education)

Bitte auswählen oder in Wort eintragen / Please select or write in words

Fachsemester

(semester for the subject)

Achtung: grau unterlegte Flächen sind nur für interne Vermerke der Sachbearbeitung (Note: do not fill in the grey areas)

Hörerart:

- ☐ (H) Student/in
- ☐ (M) Mehrfachimmatrikulation
- ☐ (D) Mehrfachimmatr./Zahlung FUB
- ☐ (V) vorläufig VG/OVG
- ☐ (S) Doppelmaster
- ☐ (X) Fernstudium

Befristete Immatrikulation/Hörerart:

- ☐ (B) befristet wg. BA-Zeugnis
- ☐ (C) Befristete Immatrikulation
- ☐ (K) Studienkolleg – 2 Sem. –
- ☐ (A, E, G, T, Z) Stipendiat/in
- ☐ (O) Sprachprüfung Deutsch Studienbegl. – 2 Sem. –
- ☐ (P) Propädeutikum

Form des Studiums:

- ☐ (1) Erststudium
- ☐ (2) Zweitstudium
- ☐ (3) Aufbaustudium
- ☐ (4) Ergänzungs-, Erweiterungs- und Zusatzstudium
- ☐ (6) Weiterbildendes Studium
- ☐ (7) Konsekutives Masterstudium

Teilzeit:

- ☐ Ja Grund: _____

Sprachtestergebnis:

- ☐ Prüfung in HISin1 / Anpassung in SLcM notwendig:

ANGABEN ZUR KRANKENKASSE / HEALTH INSURANCE INFORMATION

Informationen zur Betriebsnummer entnehmen Sie bitte den Webseiten Ihrer Krankenkasse oder erfragen diese dort. Ihre Versicherungsnummer entnehmen Sie bitte der Vorder- oder Rückseite Ihrer Gesundheitskarte (Krankenkassenkarte). Die Nummer muss aus einem Buchstaben und neun Ziffern bestehen: Bsp: A123456789 *[Information about health insurance company number can be found on the websites of your health insurance provider or can be requested from them. You can find your insurance number (Versicherungsnummer) on the front or back of your health insurance card (Gesundheitskarte). The number must consist of one letter and nine numbers. Example: A123456789]*

Deutsche gesetzliche Krankenkasse
German compulsory health insurance provider
Betriebsnr. der Krankenkasse
health insurance company number

Versich.-Nr. /
policy number

oder private Krankenkasse
or private health insurance provider

Krankenversicherungsart:

() Pflichtversichert () Keine Versicherung

ANGABEN ZUR HOCHSCHULZUGANGSBERECHTIGUNG / INFORMATION OF ELIGIBILITY FOR UNIVERSITY STUDY

*Zugelassene nach § 11 BerlHG wählen bei der Art bitte die 34 oder 53 und geben bitte das Datum und die Note des Fort-/Schul-/Berufsausbildungszeugnisses an. / * If you have been admitted pursuant to § 11 of the Higher Education Act for the State of Berlin (Berliner Hochschulgesetz, BerlHG), please select 34 or 53 for the type and state the date and final grade received on your continuing education / school / vocational training certificate.

Wann haben Sie die Hochschulzugangsberechtigung erworben (TT/MM/JJJJ)?
When did you complete your eligibility for university study (DD/MM/YYYY)?

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

Bitte geben Sie die Note der Hochschulzugangsberechtigung an.
Please provide the final grade.

--	--

Bitte geben Sie die Art der Hochschulzugangsberechtigung an (siehe Schlüsselverzeichnis 1.) *
Type of eligibility for university study (see code list 1.) *

Bitte geben Sie das Land des Erwerbsortes an.
Please state country in which the eligibility for university study was completed.

Wenn Sie Ihre Hochschulzugangsberechtigung in Deutschland erworben haben, geben Sie bitte das Bundesland und den Kreis des Erwerbsortes an:
If you completed your eligibility for university study in Germany, please state federal state and administrative district:

Bundesland:
federal state

Kreis:
administrative district

ANGABEN ZUR BERUFSPRAKTISCHEN TÄTIGKEITEN NACH ERWERB DER HOCHSCHULZUGANGSBERECHTIGUNG / WORK EXPERIENCE AFTER COMPLETING ELIGIBILITY FOR UNIVERSITY STUDY

Haben Sie eine abgeschlossene Berufsausbildung (ja = J, nein = N)?
Have you completed a vocational training program (yes = J, no = N)?

☐

Haben Sie ein Praktikum oder Volontariat für Ihren Studiengang absolviert (ja = J, nein = N)?
Have you completed an internship or a traineeship for your first course of study (yes = J, no = N)?

☐

ANGABEN ZU FRÜHEREN DEUTSCHEN ODER AUSLÄNDISCHEN HOCHSCHULEN UND ZU FRÜHEREN STUDIENZEITEN / PREVIOUS GERMAN OR FOREIGN UNIVERSITY ATTENDED AND STUDIES UNDERTAKEN

Waren Sie zuerst in Deutschland (I) oder im Ausland (A) immatrikuliert?
Were you first enrolled in Germany (I) or abroad (A)?

☐

Bitte geben Sie die Stadt bzw. das Land (bei Erstimmatrikulation im Ausland) an:
Please state city or country (when first enrollment abroad)

Vollständiger Name der Ersthochschule in Deutschland:
Full name of first university attended in Germany

In welchem Jahr waren Sie zuerst immatrikuliert?
Year in which you were first enrolled

In welchem Semester waren Sie zuerst immatrikuliert?
Semester in which you were first enrolled

Wintersemester (01.10.-31.03.) oder Sommersemester (01.04.-30.09.) /
winter semester or summer semester

ANGABEN ZU FRÜHEREN STUDIENZEITEN IN DEUTSCHLAND / PREVIOUS STUDIES UNDERTAKEN IN GERMANY

An welcher deutschen Hochschule waren Sie zuletzt immatrikuliert?
(Vollständiger Name der Hochschule)
At which German university were you last enrolled? Full name of university

Wie viele Hochschulsemester waren Sie insgesamt an deutschen Hochschulen
immatrikuliert? (inkl. Urlaubssemester)
*For how many semesters in total have you been enrolled at any German university?
(including semesters on leave)*

- davon Urlaubssemester
of the total above, list the number of leave of absence semesters

- Semester im Studienkolleg/Vorstudiensprachkurs "Deutsch als Fremdsprache"
List the number of semesters in preparatory courses/German as a foreign language courses

Falls Sie Ihr Studium unterbrochen haben, wie viele Semester unterbrachen Sie Ihr Studium im beantragten Studiengang?
(Unterbrechung = Exmatrikulation)
*If your studies were interrupted, for how many semesters were your studies interrupted in the program applied for? (interruption = removal from the
register of students)*

Art der Studienunterbrechung
Type of study interruption

ANGABEN ZUR ERSTEN ABGELEGTEN STUDIENABSCHLUSSPRÜFUNG (z.B. Bachelor) / FIRST FINAL UNIVERSITY EXAMINATIONS ALREADY COMPLETED (e.g. Bachelor)

Haben Sie Ihren Studienabschluss im Inland (I) oder Ausland (A) erworben?
Did you complete a degree in Germany (I) or abroad (A)?

☐

Bitte geben Sie die Stadt bzw. das Land (bei Studienabschluss im Ausland) an:
Please state city or country (when completed abroad)

Bei Abschluss im Inland geben Sie bitte den vollständigen Namen der deutschen Hochschule an:
If you have completed your degree in Germany, please provide full name of the German university

Welchen Abschluss haben Sie erworben? (Klartext des Abschlusses siehe
Schlüsselverzeichnis 3.) / *Degree completed? (write out name of degree, see code list 3.)*

In welchem Studiengang wurden Sie geprüft? (Klartext, max. 3 Angaben)
Course of studies for which exam was taken? (write out, max. 3 entries)

1. Studienfach / 1st subject:

2. Studienfach / 2nd subject:

3. Studienfach / 3rd subject:

Wann wurde der Abschluss offiziell festgestellt (TT/MM/JJJJ)? (s. Abschlusszeugnis)
Date degree officially completed (DD/MM/YYYY)? (see degree certificate)

Wurde die Prüfung bestanden? (insgesamt bestanden = BE, nicht bestanden = NB, endgültig nicht bestanden = EN)
Did you pass the exam? (passed in total = BE, did not pass = NB, failed, cannot be repeated = EN)

Mit welcher Gesamtnote wurde die Prüfung beurteilt?
Final grade for the exam?

ANGABEN ZUR ZWEITEN ABGELEGTEN STUDIENABSCHLUSSPRÜFUNG (z.B. Master) / SECOND FINAL UNIVERSITY EXAMINATIONS ALREADY COMPLETED (e.g. Master)

Haben Sie Ihren Studienabschluss im Inland (I) oder Ausland (A) erworben?

Did you complete a degree in Germany (I) or abroad (A)?

☐

Bitte geben Sie die Stadt bzw. das Land (bei Studienabschluss im Ausland) an:

Please state city or country (when completed abroad)

Bei Abschluss im Inland geben Sie bitte den vollständigen Namen der deutschen Hochschule an:

If you have completed your degree in Germany, please provide full name of the German university

Welchen Abschluss haben Sie erworben? (Klartext des Abschlusses siehe
Schlüsselverzeichnis 3.) / *Degree completed? (write out name of degree, see code list 3.)*

In welchem Studiengang wurden Sie geprüft? (Klartext, max. 3 Angaben)
Course of studies for which exam was taken? (write out, max. 3 entries)

1. Studienfach / *1st subject:*

2. Studienfach / *2nd subject:*

3. Studienfach / *3rd subject:*

Wann wurde der Abschluss offiziell festgestellt (TT/MM/JJJJ)? (s. Abschlusszeugnis)

Date degree officially completed (DD/MM/YYYY)? (see degree certificate)

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

Wurde die Prüfung bestanden? (insgesamt bestanden = BE, nicht bestanden = NB, endgültig nicht bestanden = EN)

Did you pass the exam? (passed in total = BE, did not pass = NB, failed, cannot be repeated = EN)

--	--

Mit welcher Gesamtnote wurde die Prüfung beurteilt?

Final grade for the exam?

--	--	--	--

ANGABEN ZUM VORHERIGEN SEMESTER / PREVIOUS SEMESTER

Wenn Sie im **vergangenen Semester** an einer **deutschen (I) oder ausländischen (A) Hochschule** immatrikuliert waren, geben Sie bitte
folgendes an: / *If you were enrolled last semester at a German (I) or foreign (A) university, please provide the following:*

☐

Bitte geben Sie die Stadt bzw. das Land (bei Studienabschluss im Ausland) an:

Please state city or country (when completed abroad)

Wenn Sie im **vergangenen Semester** an einer **deutschen Hochschule** immatrikuliert waren, geben Sie bitte folgendes an: /
If you were enrolled last semester at a German university, please provide the following:

- den vollständigen Namen der deutschen Hochschule:

full name of the German university

- den angestrebten Studienabschluss in Ihrem **ersten** Studiengang dort:

(Klartext des Abschlusses siehe Schlüsselverzeichnis 3.) / *intended final degree in your first course of study (write out name of degree, see code list 3.)*

- welche Studienfächer Sie belegten (Klartext, max. 3 Angaben) / *which subjects you studied (write out, max. 3 entries)*

1. Studienfach / *1st subject:*

2. Studienfach / *2nd subject:*

3. Studienfach / *3rd subject:*

Falls Sie im vergangenen Semester an einer **zweiten** deutschen Hochschule bzw. in einem **zweitem Studiengang** immatrikuliert waren, geben Sie
bitte folgendes an: / *If you were enrolled last semester at a second German university or in a second program, please provide the following:*

- bitte geben Sie die Stadt an:

please state city

- den vollständigen Namen der deutschen Hochschule:

full name of the German university

- den angestrebten Studienabschluss in Ihrem **zweitem** Studiengang dort:

(Klartext des Abschlusses siehe Schlüsselverzeichnis 3.) / *intended final degree in your second course of study (write out name of degree, see code list 3.)*

- welche Studienfächer Sie belegten (Klartext, max. 3 Angaben) / *which subjects you studied (write out, max. 3 entries)*

1. Studienfach / *1st subject:*

2. Studienfach / *2nd subject:*

3. Studienfach / *3rd subject:*

Form des Studiums (deutsche Hochschule):

1 = Erst-, 2 = Zweit-, 3 = Aufbau-, 4 = Ergänzung LA, 5 = Promotions-, 6 = Weiterbildungs-Studium 7 = Konsekutive Master

☐

Sind Sie oder werden Sie in dem Semester, für das Sie die Immatrikulation beantragen, **gleichzeitig an einer anderen Hochschule in Berlin/ Brandenburg** immatrikuliert/sein (Doppel-/Mehrfachimmatrikulation)? Bitte geben Sie in diesem Fall unbedingt Ihre E-Mail-Adresse auf S.4 an!

Are you or will you be enrolled simultaneously at another university in Berlin/Brandenburg during the semester for which you are applying? (dual/multiple enrollment) Please enter your email adress on page 4!



☐ ja / yes

☐ nein / no

ANGABEN ZUM DOPPELSTUDIUM/ MEHRFACHIMMATRIKULATION: MULTIPLE ENROLLMENT

– Begründung bzw. Genehmigung der Studiengangkombination erforderlich –
– *Explanatory statement / permission, for the combination of studies required* –

Geben Sie bitte den vollständigen Namen der Erst- bzw. Zweithochschule an:
Please provide the full name of the first or second university:

Welchen Abschluss streben Sie dort an? (Bitte auswählen oder in Wort eintragen)
Intended final degree at other university (please select or write in words)

Welchen Studiengang/welche Studienfächer belegen Sie dort? (Klartext, max. 3 Angaben)
Course of study/ subjects studied there (write out, max. 3 entries)

1. Studienfach / *1st subject:*

2. Studienfach / *2nd subject:*

3. Studienfach / *3rd subject:*

Form des Studiums:

1 = Erst-, 2 = Zweit-, 3 = Aufbau-, 4 = Ergänzt LA, 5 = Promotions-, 6 = Weiterbildungs-Studium 7 = Konsekutive Master

☐

ALUMNI

Sie haben die Möglichkeit, nach Ihrem Studium an der Freien Universität kostenfrei Teil des weltweiten Alumni-Netzwerks zu werden und mit der Freien Universität und anderen Alumni in Verbindung zu bleiben. Sie werden nach Beendigung Ihres Aufenthalts dazu einmalig vom Alumni-Team der Freien Universität (www.fu-berlin.de/alumni) kontaktiert. Ich stimme zu, dass meine E-Mail-Adresse einmalig zum Zweck der Information über das Alumni-Netzwerk vom Alumni-Team der Freien Universität genutzt werden darf.

After finishing your studies at Freie Universität you will have the opportunity to become part of its worldwide Alumni Network. The network enables you to stay in touch with Freie Universität and other Alumni all over the world. Joining the network is free of charge.

To join, the Freie Universität Alumni Team (www.fu-berlin.de/en/alumni) will contact you once with a registration link after your stay.

I agree that the Alumni Team may contact me once by e-mail to inform me about the opportunities of the Freie Universität Alumni Network.

ja / yes

nein / no

SCHWERBEHINDERUNG/DISABILITY

Ich besitze einen gültigen Schwerbehindertenausweis mit Beiblatt zur Freifahrtberechtigung im öffentlichen Nahverkehr, Kopien habe ich beigelegt (Diese Daten zur Schwerbehinderung werden ausschließlich für die Befreiung zum Semesterticket verwendet).

I have a valid disabled ID card (Schwerbehindertenausweis) with an insert entitling (Beiblatt) me to free use public transportation. I have attached copies. (These data are used exclusively for the liberation of the semester ticket.)

ja / yes

nein / no

Falls Sie Interesse an Informationen des **Bereichs Beratung von Studierenden mit Behinderung und chronischen Erkrankungen** haben, so können Sie sich unter <https://lists.fu-berlin.de/listinfo/beratung-barrierefrei> in eine Mailingliste eintragen.

*If you are interested in information from the area of **advice for students with disabilities and chronic illnesses**, you can subscribe to a mailing list here: <https://lists.fu-berlin.de/listinfo/beratung-barrierefrei>.*

Achtung: grau unterlegte Flächen sind nur für interne Vermerke der Sachbearbeitung (Note: do not fill in the grey areas)

Befristungsgrund / Befristungsende:

- ☐ allg. RMsperre/vollstg. Stg. (01) ⇒ WS 20____ oder SoSe 20____
- ☐ Ex vorheriges HS fehlt (31) ⇒ WS 20____ oder SoSe ____
- ☐ ERG-Zahlung (80) ⇒ WS 20____ oder SoSe 20____

Notiz:

Stipendium:

Liegt ein Stipendium vor:

JA (wenn ja, den Haken setzen)

Dauer des Stipendiums: _____

RECHTSGRUNDLAGE UND HINWEISE ZUM DATENSCHUTZ / LEGAL BASIS AND PRIVACY INFORMATION

Die Angaben zu den vorstehenden Fragen werden auf der Grundlage von § 6, 6a und 6b Berliner Hochschulgesetz (BerlHG) in der Fassung vom 26.07.2011 (GVBl. S. 378) zuletzt geändert durch Artikel 1 des Gesetzes vom 14.09.2021 (GVBl. S. 1039) i.V.m. der Studentendatenverordnung vom 09.11.2005 (GVBl. S. 720) zuletzt geändert durch Artikel 3 der Verordnung vom 23.07.2021 (GVBl. S. 919) i.V.m. §§ 2 bis 5 Hochschulstatistikgesetz vom 02.11.1990 (BGBl. I S. 2414) zuletzt geändert durch Gesetz vom 02. März 2016 (BGBl. I S. 342) erhoben, verarbeitet und gespeichert.

This information provided in response to the above questions is collected, processed, and saved based on Sec. 6, 6a and 6b of the Hochschulgesetz (Higher Education Act) for the State of Berlin (abbreviated BerlHG), in the version thereof dated July 26, 2011 (GVBl. (Law and Regulatory Gazette), p. 378), last amended by Article 1 of the act dated September 14, 2021 (GVBl. P. 1039) in connection with the Studentendatenverordnung (Ordinance on Student Data) dated November 09, 2005 (GVBl. p. 720), last amended by Article 3 of the ordinance dated July 23, 2021 (GVBl. S. 919) in connection with Sec. 2 through 5 of the Hochschulstatistikgesetz (Act on Higher Education Statistics) dated November 2, 1990 (BGBl. (Federal Law and Regulatory Gazette) I, p. 2414) last amended by the act dated March 02, 2016 (BGBl. I S. 342).

Dem Datenschutz wird durch die statistische Geheimhaltung Rechnung getragen. Zulässig ist jedoch die Weiterleitung von Einzelangaben (ohne Nennung von Namen und Anschrift) durch die erhebende Hochschule und die Statistischen Ämter an die fachlich zuständigen Landes- und Bundesbehörden sowie an die von diesen bestimmten Stellen und Personen auf Verlangen und – soweit dies ohne Gefährdung der Geheimhaltung möglich ist – durch die Statistischen Ämter für wissenschaftliche Zwecke. Von der Hochschule dürfen Ihre Angaben für verwaltungsinterne Zwecke auch mit Namen und Anschrift verwendet und bei Hochschulwechsel an die neue Hochschule für deren verwaltungsinterne Zwecke weitergeleitet werden. Die Verpflichtung zur Geheimhaltung gilt auch für die Stellen und Personen, an die Einzelangaben weitergeleitet werden.

The requirements of data privacy and protection law are met by our maintaining confidentiality regarding statistics. The higher education institution and the statistical offices that gather information are, however, permitted to disclose individual items of information (without citing names or addresses) to the federal and state agencies responsible for such matters and to any body or person designated by such agencies upon request and, if insofar as possible without jeopardizing the confidentiality of the information, the statistical offices are also permitted to disclose information for scientific and research purposes. The higher education institution is permitted to use your information for internal administrative purposes, including with your name and address, and in the event that you transfer to another institution, to transmit such information to the new higher education institution for its internal administrative purposes. The obligation to maintain confidentiality also applies to those bodies and persons to whom or which individual items of information are disclosed.

Falls Sie im vergangenen Jahr von Ihrer bisherigen Hochschule von Amts wegen exmatrikuliert wurden, erklären Sie mit der Abgabe dieses Antrages, dass der Exmatrikulationsbescheid unanfechtbar geworden ist.

If you were removed from the register of students at your previous higher education institution last year for official reasons, you confirm by submitting this application for enrollment that the notice of your removal from the register has become final and not subject to appeal.

Falls Sie sich zu den Datenschutzhinweisen informieren möchten, finden Sie weitere Informationen auf unserer Webseite: <https://www.fu-berlin.de/studium/bewerbung/datenschutz> / If you want to inform yourself further regarding data protection, you find all information on our website: <https://www.fu-berlin.de/en/studium/bewerbung/datenschutz/index.html>.

Durch Abgabe des Antrages stimmen Sie dem Folgendem zu / By submitting this application for enrollment you agree to the following:

- 1. Ich bin nicht an der Freien Universität Berlin oder einer anderen deutschen Hochschule immatrikuliert (ausgenommen sind Berliner und Brandenburger Hochschulen). / I am not enrolled at Freie Universität Berlin or any other German higher education institution (except in the state of Berlin or Brandenburg).**
- 2. Ich versichere wahrheitsgemäß, dass ich nicht vom Studium an einer Hochschule im Geltungsbereich des Grundgesetzes in Auswirkung einer Ordnungsmaßnahme exmatrikuliert worden bin. / I have not been removed from the register at a higher education institution within the scope of application of the Grundgesetz (Basic Law, the German constitution) as part of a regulatory action.**

Mir ist bekannt, dass eine Immatrikulation nicht möglich ist, wenn in dem gewählten Studiengang an einer Hochschule im Geltungsbereich des Grundgesetzes die Vor-, Zwischen- oder Abschlussprüfung nach Maßgabe der Prüfungsordnung endgültig nicht bestanden oder ein nach der Prüfungsordnung erforderlicher Leistungsnachweis endgültig nicht erbracht worden ist.

I am aware that enrollment is not permitted if, in the chosen course of study, the student has failed the preliminary, interim, or final examination without the option to retake such examination as provided by the examination regulations or if the student has failed to meet other course requirements stipulated by the examination regulation without the option to make up such requirements at any higher education institution within the scope of application of the Grundgesetz (Basic Law).

Ich erkläre durch Abgabe des Antrages, dass meine Angaben den Tatsachen entsprechen. / By submitting this application for enrollment I confirm that the information provided herein is true and correct.