



ANTRAG AUF EINSCHREIBUNG für Gast- und Austauschstudierende

Application for Enrollment for guest and exchange students

Semester

☐

Sommersemester

Semester

☐

Wintersemester

winter semester

Jahr

year

Dauer des Aufenthaltes >

Duration of stay

Anzahl Semester

Number of semesters

Bezeichnung des Studiengangs / Name of the study program

1. Persönliche Daten

personal data

Nachname

Last name

Vorname

First name

Geschlecht

Gender

☐

männlich

Male

☐

weiblich

Female

☐

divers

Diverse

☐

keine Angabe

Not specified

Geburtsdatum/

Date of birth

Geburtsort und -land

Place and country of birth

Staatsbürgerschaft

Nationality

2. Kontaktdaten

Contact data

Adresse

address

Telefonnummer

Phone number

E-Mail-Adresse

E-mail-address

3. Hochschulzugangsberechtigung (HZB)

Higher education entrance qualification (Secondary school leaving certificate, e.g. Abitur, High School Diploma, Gaokao, Matura, A-Levels, Bachillerato)

Ort/Land der HZB _____
Place/Country Higher education entrance qualification

Jahr der HZB _____
Year Higher education entrance qualification

4. Krankenversicherung

Health insurance

Beantragung der digitalen Versicherungsbestätigung

Requesting the digital insurance confirmation

Sie teilen der von Ihnen ausgewählten Krankenkasse mit, auch wenn Sie privat versichert sind oder von der Versicherungspflicht befreit sind, dass Sie das Studium an der Hochschule Trier aufnehmen werden und übermitteln der Krankenkasse dazu die Angaben der Hochschule Trier. Bitte geben Sie dazu die Absendernummer der Hochschule H0002131 bei Ihrer Krankenkasse an.

You inform your chosen health insurance company, even if you are privately insured or exempt from the compulsory insurance, that you will be studying at Trier University of Applied Sciences and provide the health insurance company with the details of Trier University of Applied Sciences. Please quote the university sender number H0002131 to your health insurance company.

Falsche, fehlerhafte oder unvollständige Datenangaben können den Widerruf der Einschreibung zur Folge haben. **Rechtsgrundlagen für die Erhebung der Daten:** Hochschulgesetz vom 23.09.2020 und Ordnung für Zulassung und Einschreibung der Studienbewerberinnen und Studienbewerber an der Hochschule Trier (Einschreibeordnung) vom 02.07.2018; § 5 Landesdatenschutzgesetz (LDStG) vom 08.05.2018 in den jeweils gültigen Fassungen. Die mitgeteilten Daten können zweckentsprechend verarbeitet werden. Diese Einwilligung kann verweigert und jederzeit widerrufen werden. Eine Bearbeitung dieses Antrages ist nur unter Verwendung Ihrer mitgeteilten Daten möglich!

*False, incorrect or incomplete data may result in the revocation of enrolment. **Legal basis for the collection of data:** Higher Education Act of 23.09.2020 and Regulations for Admission and Enrolment of Applicants at Trier University of Applied Sciences (Enrolment Regulations) of 02.07.2018; § 5 State Data Protection Act (LDStG) of 08.05.2018 in the respective valid versions. The data provided may be processed for the intended purpose. This consent may be refused and revoked at any time. Processing of this application is only possible using the data you have provided!*

Datum
Date

Unterschrift
Signature