KATHOLISCHE UNIVERSITÄT
EICHSTÄTT-INGOLSTADT

Zutreffendes bitte ankreuzen ☒
Bitte sorgfältig und leserlich in Druckschrift ausfüllen

Antrag auf Einschreibung als Gaststudierende(r)

zum ☐ Wintersemester 20...../20.....
☐ Sommersemester 20.....

Persönliche Angaben:

Name: _____ Vorname: _____

geb. am: _____ Geburtsort: _____

Matrikel-Nr. _____ Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich

Postanschrift: _____ Telefon: _____

_____ E-Mail: _____

Nationalität: ☐ deutsch ☐ andere: _____

Anlagen:

☐ Nachweis der bezahlten Gebühren
☐ Kopie des Schulabschlusszeugnisses oder Studienanschluss
(deutsche Übersetzung bei ausländischen Staatsbürger/innen)
☐ Kopie gültiger Personalausweis/Reisepass
☐ Nachweis der Aufenthaltsgenehmigung (bei ausländischen Staatsbürger/innen)

Angaben zur Qualifikation:

Schul-/Studienabschluss: _____

Ort und Zeugnisdatum: _____

Hochschulstudium:

Sind Sie im laufenden Semester auch an einer anderen Universität/Hochschule eingeschrieben?
☐ Nein
☐ Ja, welche: _____

Sind Sie vom Studium an einer anderen Hochschule oder vom Studium einer Fachrichtung ausgeschlossen worden?
☐ Nein
☐ Ja

Leiden Sie an einer Krankheit, die möglicherweise die Gesundheit der anderen Studierenden ernstlich gefährden oder den ordnungsgemäßen Studienbetrieb beeinträchtigen würde?
☐ Nein
☐ Ja

Ausländische Staatsbürger/innen:

Mussten Sie zum Erwerb der Hochschulreife ein Studienkolleg bzw. eine Feststellungsprüfung absolvieren?
☐ Nein
☐ Ja

Angaben zum Gaststudium:

Die Einschreibung wird für den Besuch von

☐ bis zu 4 Semesterwochenstunden (100€ pro Semester)

☐ 5 bis 8 Semesterwochenstunden (200€ pro Semester)

☐ ab 9 Semesterwochenstunden (300€ pro Semester)

für folgende Lehrveranstaltungen bzw. folgende Fachrichtung beantragt:

_____

_____

Bankverbindung
Katholische Universität Eichstätt-Ingolstadt
Liga-Bank eG Eichstätt
IBAN: DE51 7509 0300 0007 6333 00
BIC: GENODEF1M05
Verwendungszweck: Neuimmatrikulation Gasthörer/in Name, Vorname

Bei Sprachkursen und zulassungsbeschränkten Studiengängen:

Zustimmung des Sprachenzentrums bzw. des Dekans / der Dekanin erforderlich!

Die Zustimmung wird

☐ erteilt ☐ nicht erteilt

_____ _____
Datum Unterschrift und Stempel

Entscheidung des Studierendenbüros:

Die Gebühr für das Studium als Gaststudierende(r) in Höhe von _____€ wurde bezahlt.

Dem Antrag auf Zulassung als Gaststudierende(r) wird
☐ stattgegeben ☐ nicht stattgegeben

_____ _____
Datum Unterschrift Studierendenbüro

Ich versichere Ihnen, dass meine Angaben vollständig und richtig sind. Mir ist nicht bekannt, dass gegen mich ein gerichtliches oder polizeiliches Verfahren läuft.

Ich bin einverstanden, dass meine Anschrift für dienstliche Belange an Mitarbeiter der Universität und an andere Behörden weitergegeben werden darf.

Insbesondere erkläre ich, die Zielsetzung der Universität nach Art. 3 der Stiftungsverfassung zu respektieren.

Mit der Immatrikulation zum Gaststudium wird mir eine Benutzerkennung zur Nutzung des hochschulweiten Datennetzes sowie weiterer IT-gestützter Dienste zugeteilt. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Bedingungen der "Benutzungsrichtlinien für Informationsverarbeitungs-systeme der Kath. Universität Eichstätt-Ingolstadt sowie der "Benutzungsregelungen für die Mikrocomputer-Pools der Kath. Universität Eichstätt-Ingolstadt" in ihren jeweils gültigen Fassungen an und bestätige den Erhalt dieser Ordnungen. Zusammen mit der Benutzerkennung wird mir eine E-Mail-Adresse (in der Regel: *vorname.nachname*@ku.de) zugeteilt, unter der ich insbesondere auch für offizielle elektronische Mitteilungen der Universität erreichbar bin.

Ich erkläre hiermit mein Einverständnis, dass jede an meine E-Mail-Adresse auf dem zentralen Mail-Server der Kath. Universität Eichstätt-Ingolstadt eingehende E-Mail, die vom aktuell eingesetzten Antivirus- und Antispam-Programmsystem (derzeit Sophos PureMessage + Sophos AntiVirus) als virenbehaftet oder mit einem SPAM-Level von ≥ 10 bzw. einer SPAM-Wahrscheinlichkeit von ≥ 90 % als hochgradig spamverdächtig eingestuft wird, automatisch gelöscht wird und nicht in meinem Posteingangsfach bereitgestellt wird.
[Dieses Einverständnis kann jederzeit online auf der Webseite des Universitätsrechenzentrums unter "Mein Nutzer-Profil" widerrufen werden.]

Hinsichtlich des Mailversands nach außen behält sich das Universitätsrechenzentrum vor, virenbehaftete oder als hochgradig spamverdächtig bewertete E-Mails vom Versand auszuschließen.

Datenschutzklausel:
Der Antragsteller erklärt mit seiner Unterschrift weiterhin sein Einverständnis, dass

1. die oben gemachten Angaben elektronisch verarbeitet werden (Art. 87 Abs. 2 BayHIG, Art. 15 Abs. 1 Nr. 1 und 2, Art. 16 Abs. 3 S.4 BayDSG),
2. bei der Inanspruchnahme von Diensten, z.B. der Weiterleitung von E-Mail, die erforderlichen personenbezogenen Daten (z.B. Absender- und Empfängeradresse, Versendungszeit, Nutzungszeiten eines Arbeitsplatzrechners, Verbindungszeitendes Nutzers) elektronisch protokolliert werden,
3. die mit der Administration der Server und des Hochschulnetzes betrauten Personen
   3.1. zum Zweck der Aufrechterhaltung eines ordnungsgemäßen Netz- und Serverbetriebs (z.B. technische Verwaltung, Behebung von Funktionsstörungen)
   3.2. beim Verdacht von Missbräuchen (z.B. strafbare Informationsverbreitung oder -speicherung, Benutzung zu nicht erlaubten Zwecken) zu deren Verhinderung Zugriff auf meine Daten (insbesondere auf die E-Mail- und Verbindungs-Protokolldaten sowie die von mir selbst auf den Servern gespeicherten Daten)nehmen können, sofern dies im jeweiligen Einzelfall erforderlich ist. Auf Inhaltsdatendarf nur zugegriffen werden, wenn dies zur Aufrechterhaltung des Betriebs unumgänglich ist.

_____ _____

Datum Unterschrift Gaststudierende(r)

STUDIERENDENBÜRO

Campus Eichstätt
Postanschrift: Ostenstraße 26, 85072 Eichstätt
Besucheradresse: Marktplatz 7, 85072 Eichstätt
E-Mail: studierendenbuero@ku.de
www.ku.de/studierendenbuero

Campus Ingolstadt
Postanschrift: Auf der Schanz 49, 85049 Ingolstadt
Besucheradresse: Auf der Schanz 49, 85049 Ingolstadt
E-Mail: studierendenbuero-in@ku.de
www.ku.de/studierendenbuero