



Referat für Studienangelegenheiten\* Zinnowitzer Str. 11\*10115 Berlin\* Tel.: 030/755417-0

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Postleitzahl/ Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon / E-Mail: \_\_\_\_\_

Abschluss (Bachelor/ Diplom): \_\_\_\_\_ Studiengang : \_\_\_\_\_

## Antrag auf Teilzeitstudium

Der Antrag ist **bis zum 01.04.** für ein Sommersemester und **bis zum 01.10.** für ein Wintersemester gemeinsam mit einem vom Prüfungsausschuss und den Mentor\*innen abgestimmten individuellen Studienplan im Referat für Studienangelegenheiten einzureichen

**Bitte informieren Sie sich vor dem Ausfüllen und der Abgabe des Antrags ausführlich über die Rechte und Pflichten des Teilzeitstudium (siehe Anlage)**

Erstantrag: \_\_\_\_\_ Folgeantrag: \_\_\_\_\_

Ich beantrage ein Teilzeitstudium für die beiden aufeinanderfolgenden

Semester: \_\_\_\_\_ + \_\_\_\_\_ aus folgendem Grund:

### Erwerbstätigkeit

Sozialversicherungspflichtige Berufstätigkeit im Umfang von mindestens 14 Std. und höchstens 28 Std. regelmäßiger wöchentlicher Arbeitszeit.

**Nachweis:** z.B. Arbeitsbescheinigung, Arbeitsvertrag oder ähnliches.

### Schwangerschaft

**Nachweis:** Mutterpass

### Erziehung eines Kindes

bis zum Alter von 10 Jahren.

**Nachweis:** Geburtsurkunde des Kindes

### Wahrnehmung eines Mandats innerhalb der Hochschule für Schauspielkunst Ernst Busch

#### Pflege eines nahen Angehörigen

mit Zuordnung zu einer Pflegestufe.

**Nachweis:** Bescheinigung der Kranken- bzw. Pflegeversicherung über die Pflegestufe des nahen Angehörigen.

#### Behinderung oder chronische Erkrankung

Die Behinderung oder die chronische Erkrankung müssen sich auf das Studium auswirken.

**Nachweis:** ärztliche Bescheinigung, die eine Beurteilung ermöglicht, dass ein ordnungsgemäßes Vollzeitstudium ausgeschlossen ist.

#### Aus einem anderen vergleichbaren wichtigen Grund, nämlich:

---

**Nachweis:** entsprechende Nachweise sowie ein mit den Mentor\*innen und dem Prüfungsausschuss abgestimmter individueller Studienplan sind beizufügen.

Erklärung: Ich versichere nach bestem Wissen die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben  
Ich habe die Rechtsgrundlagen und Hinweise zum Teilzeitstudium auf den Internetseiten der Hochschule für Schauspielkunst Ernst Busch zur Kenntnis genommen.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Antragsteller\*in