



Studierendenservice\* Zinnowitzer Str. 11\*10115 Berlin\* Tel.: 030/755417-136

## Antrag auf Weiterführung des Studiums in Teilzeit

Der Antrag ist in der Regel vor Beginn des Semesters einzureichen.

<b>Name:</b>	<b>Vorname:</b>
<b>Telefon und Emailadresse:</b>	<b>Matrikelnummer:</b>
<b>Studiengang:</b>	<b>Aktuelles Fachsemester:</b>

Das Studium an der Hochschule für Schauspielkunst Ernst Busch ist regelmäßig ein Vollzeitstudium. Für ein Studium in Teilzeit entwickelt die allgemeine Studienberatung in Absprache mit dem Abteilungsvorstand auf Antrag gemeinsam mit der / dem Studierenden einen individuellen Studienplan.

Die Regelstudienzeit wird entsprechend der im Verhältnis zu einem Vollzeitstudiengang vorgesehenen Studienbelastung festgelegt. Im Teilzeitstudium wird nur jedes zweite Fachsemester gezählt. Soweit in dem Antrag oder bei der Rückmeldung keine kürzere Dauer bestimmt wurde, erfolgt das Studium bis auf Widerruf in Teilzeitform.

Teilzeitstudierende haben an der Hochschule für Schauspielkunst Ernst Busch denselben Status wie Vollzeitstudierende.

Gebühren und Beiträge sind in voller Höhe zu entrichten.

Für Auswirkungen eines Teilzeitstudiums auf Bereiche, die außerhalb der Hochschule liegen, und auf Leistungen, die von externen Einrichtungen in Anspruch genommen werden, übernimmt die Hochschule für Schauspielkunst Ernst Busch keine Verantwortung und keine Haftung.

Mit dem Recht auf ein Teilzeitstudium geht kein Anspruch auf ein erhöhtes Studienangebot einher.

Bitte bedenken Sie etwaige Konsequenzen des Teilzeitstudiums für Ihr **BAföG, Ihr Kindergeld oder die Dauer der studentischen Krankenversicherung.**

Bitte klären Sie die Auswirkungen eines Teilzeitstudiums auf angegebene Leistungen mit der jeweils zuständigen Stelle ab. (*Achtung: Nach aktuellem Stand entfällt während eines Teilzeitstudiums der BAföG-Anspruch. Ausnahmen gelten z.B. für Studierende mit Behinderungen oder chronischen Krankheiten.*)

Ich beantrage ein Teilzeitstudium ab:

- Wintersemester 20  
 Sommersemester 20

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller\*in