Aufnahme zum Masterstudium



	An den Zulassungsausschuss des Instituts für Afrikanistik Goethe-Universität Frankfurt Rostocker Str. 2	Wird von der Hochschule ausgefüllt Matrikel-Nr.: Tag der Einschreibung: Studienbuch und Studienausweis erhalten		
	60323 Frankfurt am Main			
	Aufnahmeantrag zum WS/SoSe			
1)	Familienname 2) Vorr	name und ggf. Namenszusätze		
3)	Geschlecht 4) Geburtsort	5) Geburtsland		
	männlich weiblich			
6)	Geburtsdatum 7) Geburtsname (nur, wenn abweichend v	on Nr.1) 8) Staatsangehörigkeit		
9)	Postanschrift a) Straße, Hausnummer			
	b) Anschriftenzusätze			
	c) Postleitzahl d) Ort	e) Kfz-Ortskennzeichen		
10	Telefon/Mail: Vorwahl/Rufnummer Email-Adresse: (freiwillige Angabe)			
	Falls Sie bereits an der Goethe-Universität Frankfurt eingeschrieben sind, geben Sie bitte hier Ihre Matrikelnumm	er an:		
11) Wahl des Masterstudiengangs			

a) Jahr des Erwerbs b) O	rt	c) Art Füllt die Hochsc	d) Kfz-Kennzeichen
e) HZB bei ausländischen Stu	idienbewerber/inne	n:	_
13) Hochschule oder Ber Ort der Hochschule oder	Berufsakademie	esten Einschreibung in	Deutschland
z.B. U, TH, TU, FH usw.		(SS=1, WS=2)	
14) Hochschulsemester a) Summe aller Semester an deutseinschließlich des kommenden		r Berufsakademien	
b) Davon: Urlaubssemester			
15) Auslandsstudien 1. Aufentha	alt		2. Aufenthalt
		Land/Staat	
Anzahl der Monate		Anzahl der Monate Zweck*)	-
r) studienbezogen = 1	tudienbezogen = 2	studienbezogener Aufenthal	t ohne förmliches Hochschulstudium = 3
16) Bereits abgelegte Abs	schlussprüfung(en)	(Inland u. Ausland)	
Ort der Hochschule:	Abschluss:	Stu	idiengang:
oder Berufsakademie Prüfungsdatum:	Ergebnis:*	*) BE =bestanden	Wenn bestanden, Note mit
		NB = nicht bestanden EN endgültig nicht bestande	Stellen hinter dem Komma
) Letzte Abschlussprüfung		Ert Graguing mont besidner	,
Ort der Hochschule:	Abschluss:	Stu	idiengang:
oder Berufsakademie		Prüfungsdatum:	

NB = nicht bestanden		
	Wenn bestande n, Note mit 2 Stellen hinter dem Komma EN endgültig nicht bestanden	,

*) BE =bestanden

17) Versicherung der Richtigkeit:

Hiermit versichere ich, dass meine Angaben wahr und vollständig sind. Ich bin mir bewusst, dass bei festgestellten unwahren oder unvollständigen Angaben die Immatrikulation nach §66 Abs. 3 Hess. Hochschulgesetz zurückzunehmen ist.

Ferner versichere ich, dass ich im beantragten Studiengang bisher an keiner deutschen Hochschule eine Teil-, Vor-, Zwischen- oder Abschlussprüfung endgültig nicht bestanden habe.

Anderungen der Anschrift und des Personenstandes werde ich dem Studierendensekretariat unverzug anzeigen.						
Ort, Datum	Unterschrift					
Um die Studienbedingungen für Studierende mit Behinderung zu verbessern, brauchen wir mehr Informationen. Betroffene können durch ihre Unterschrift ihr Einverständnis erteilen, ihre Daten an den/die Beauftragte/n für die Belange von Studierenden mit Behinderung zu übermitteln. Die Daten werden streng vertraulich behandelt und nur zum Zweck der Information über das Hilfs- und Beratungsangebot der Universität verwendet. (Angabe freiwillig)						
Ort, Datum	Unterschrift					

18) Rechtsgrundlagen

Die Erhebung und Verarbeitung der personenbezogenen Daten (Nr. 1 bis 13 des Aufnahmeantrages) bestimmt sich nach der Verordnung über die Verarbeitung personenbezogener Daten und über das Verfahren der Immatrikulation an den Hochschulen des Landes Hessen in der jeweils gültigen Fassung. Sie kann bei jedem/jeder Sachbearbeiter/ in im Studentensekretariat eingesehen werden.

Nach §2 und 7 dieser Immatrikulations VO sind Sie verpflichtet, die im Aufnahmeantrag vorgesehenen Angaben zu machen.

Liegen Anhaltspunkte dafür vor, dass die Angaben unrichtig oder unvollständig sind, darf die Hochschule im Einzelfall die Vorlage weiterer Unterlagen fordern und nötigenfalls über die bisher absolvierten Studienzeiten eine Versicherung an Eides Statt verlangen und abnehmen. Studierende, die diesen Pflichten nicht nachkommen, können ein Studienguthaben nicht in Anspruch nehmen.

Lediglich die Antwort zur Frage 9 ist freiwillig. In diesem Fall entstehen Ihnen bei einer Nichtbeantwortung keine Nachteile. Gleichzeitig wird auf §8 Hessisches Datenschutzgesetz hingewiesen (Rechte der Betroffenen): Sie haben nach Maßgabe dieses Gesetzes ein Recht auf Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten, Überprüfung der rechtmäßigen Verarbeitung Ihrer Daten aufgrund von Ihnen vorgebrachter besonderer persönlicher Gründe, Einsicht in das Verfahrensverzeichnis, Berichtigung und Sperrung sowie Löschung der zu Ihrer Person gespeicherten Daten, Schadenersatz, sofern Ihnen durch unzulässige oder unrichtige Verarbeitung Ihrer Daten ein Schaden entstanden ist und schließlich, Anrufung des Datenschutzbeauftragten, wenn Sie annehmen, dass Sie bei der Verarbeitung Ihrer Daten in Ihren Rechten verletzt worden sind. Den genauen Wortlaut des §8 DSG können Sie bei Bedarf im Studentensekretariat einsehen oder schriftlich anfordern.

Die Datenverarbeitung dient der Durchführung Ihres Studiums. Weiterleitung ist zulässig an das Hessische Statistische Landesamt, die Studentenschaft und das Studentenwerk, die Universitätsbibliotheken, das Ministerium für Wissenschaft und Kunst und an die zuständige Krankenkasse. Löschung erfolgt ein Jahr nach der Exmatrikulation (ausgenommen: den Familien- und Vornamen, das Geburtsdatum, den Studiengang oder die Studiengänge, die Matrikelnummer sowie das Datum der Immatrikulation und der Exmatrikulation); insofern Löschung nach sechzig Jahren.