

## Antrag auf Hinausschieben der Gebührenpflicht gemäß § 4 Abs. 4 ThürHGEG

Tel.: (0 36 41) 205 233

Büro: 01.00.10

E-Mail: studierendensekretariat@eah-jena.de

1. Persönliche Daten	
Name, Vorname	Geburtsdatum
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	Matrikelnummer
Telefon-Nr.	E-Mail
2. Antragsdaten	
Studiengang	
<p><b>Ich beantrage das Hinausschieben der Gebührenpflicht aus folgendem Grund:</b></p> <p><b>Hinweis:</b> Langzeitstudiengebühren werden fällig, sobald Studierende eine bestimmte Zahl von Hochschulsesemestern überschritten haben. Dabei kommt es maßgeblich auf die Zeit an, die insgesamt an deutschen Hochschulen studiert wurde. Die Gebührenpflicht besteht bei einer Überschreitung der Regelstudienzeit eines ersten berufsqualifizierenden Studiengangs um 4 Semester bzw. bei konsekutiven Masterstudiengängen bei der Überschreitung der Gesamtregelstudienzeit (Summe aus Regelstudienzeit des Bachelorstudiengangs und des Masterstudiengangs) um mehr als 4 Semester.</p>	
<p><b>Pflege und Erziehung von Kindern in der gebührenfreien Studienzeit (höchstens bis zur doppelten Regelstudienzeit)</b></p> <p><b>Erklärung:</b> Ich bin für das Kind sorgeberechtigt und lebe mit ihm in häuslicher Gemeinschaft.</p> <p>Name des Kindes: _____</p> <p>Geburtsdatum: _____</p> <p>Dem Antrag sind folgende Unterlagen beizufügen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Geburtsurkunde des Kindes</li> <li>- Meldebestätigung des Kindes der zuständigen Behörde für den Betreuungszeitraum</li> </ul>	
<p><b>Pflege eines nahen Angehörigen (höchstens bis zur doppelten Regelstudienzeit)</b></p> <p><b>Erklärung:</b> Ich habe folgenden pflegebedürftigen Angehörigen häuslich gepflegt. Ich war während des geltend gemachten Zeitraums nicht vom Studium beurlaubt.</p> <p>Name des Angehörigen: _____</p> <p>Angehörigenstatus: _____</p> <p>Pflegezeit: _____</p> <p>Dem Antrag sind folgende Unterlagen beizufügen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Bescheinigung der Pflegekasse oder des Medizinischen Dienstes der Krankenversicherung. Bei in der privaten Pflege- Pflichtversicherung versicherten Pflegebedürftigen ist ein entsprechender Nachweis zu erbringen.</li> <li>- Bestätigung über die Durchführung der Pflege</li> </ul>	

**Aktive Mitarbeit in Hochschulgremien (höchstens 2 Semester)**

**Erklärung:** Ich bin/war Mitglied eines Gremiums. In der Gremienarbeit habe ich aktiv mitgewirkt.

Gremium: \_\_\_\_\_

Wahlperiode: \_\_\_\_\_

Dem Antrag sind folgende Unterlagen beizufügen:

- Nachweis über die Wahl
- Bestätigung der Gremienleitung über die Mitwirkung und des Umfangs

**Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.**

Datum	Unterschrift Antragsteller/-in