



Anschrift: Technische Universität Dresden, Immatrikulationsamt-Außenstelle, c/o Referat Lehre, Fetscherstr. 74, 01307 Dresden  
Dienstort: Fiedlerstr. 27, EG links, Zi. 104  
Internet: <https://tu-dresden.de/med/studium>  
Kontakt über: ServiceCenterStudium, Tel. 0351 463 42000, [servicecenter.studium@tu-dresden.de](mailto:servicecenter.studium@tu-dresden.de)

**Hinweise!**

- Füllen Sie den Antrag bitte in Druckbuchstaben aus.
- Die Unterlagen bitte nicht in Folien oder Mappen stecken.
- Senden Sie den Antrag unterschrieben und mit allen geforderten Anlagen fristgerecht an das Immatrikulationsamt.

Eingangsstempel der TU Dresden

**1. Angaben zur Person**

Bewerbungsnummer (lt. versendeter eMail) \_\_\_\_\_ | | | | | | | | |

Matrikelnummer (wenn Sie bereits an der TU Dresden studieren oder studiert haben) \_\_\_\_\_ | | | | | | | | |

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsname (nur bei Namensänderung) \_\_\_\_\_ Geschlecht:  weiblich  männlich

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ | | | | | | | | | Geburtsort \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit  BRD  andere: \_\_\_\_\_

Postanschrift: ggf. Anchriftzusätze (z. B. c/o, wohnend bei) \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort \_\_\_\_\_ | | | | | | | | | \_\_\_\_\_

Tel.-Nr. / Handynummer \_\_\_\_\_ E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

**2. Angaben zum beantragten Studiengang**

Studiengang  Medizin im \_\_\_\_I. Fachsemester

Zahnmedizin im \_\_\_\_I. Fachsemester

Modellstudiengang Humanmedizin im \_\_\_\_I. Fachsemester

Abschluss  Staatsprüfung

Bearbeitungsfeld (Immatrikulationsamt)	Semesterbogenversand:
--	-----------------------

**3. Angaben zur ersten Hochschulzugangsberechtigung = HZB**

Amtlich beglaubigte Kopie der HZB – i.d.R. Abitur - als Nachweis beifügen!

Note HZB   |  |  |    
Datum des Erwerbs   |  |  |  |  |  |  |  |  |  

**4. Angaben zum ggf. erfolgreich absolvierten ersten Hochschulstudium**

Amtlich beglaubigte Kopie des Zeugnisses über den ersten Hochschulabschluss beifügen!

Studiengang mit Abschluss \_\_\_\_\_  
Name und Ort der Hochschule \_\_\_\_\_  
Datum des Erwerbs   |  |  |  |  |  |  |  |  |  

**5. Angaben zu Studienzeiten an Hochschulen in Deutschland**

Letzte Immatrikulationsbescheinigung und Exmatrikulationsbescheinigung beifügen!

Waren Sie bereits einmal an einer Hochschule in Deutschland immatrikuliert?  Nein  Ja

Wenn ja, Anzahl aller studierten Semester (einschl. Urlaubssemester) angeben   |  |  |  

Name/Ort der Hochschule an der Sie erstmals immatrikuliert wurden \_\_\_\_\_

Semester der Ersteinschreibung:  Wintersemester \_\_\_\_ / \_\_\_\_  Sommersemester \_\_\_\_\_

Anzahl der Urlaubssemester während des Studium   |  |  |  

Anzahl der Praxis- bzw. Praktiksemester (als immatrikulierter Student, keine Urlaubssemester)   |  |  |  

Anzahl der Kollegsemester (zum Erwerb der Hochschulzugangsberechtigung)   |  |  |  

Anzahl der Unterbrechungssemester (zwischenzeitliche Exmatrikulation im gleichen Studiengang)   |  |  |  

Anzahl der klinischen Semester (nur in medizinischen Studiengängen)   |  |  |  

Geben Sie bitte in dieser Tabelle alle bisherigen Einschreibungen an deutschen Hochschulen an!

von - bis (WS...-SS...)	Hochschule/Ort	angestrebter Abschluss	Studiengang/Studienfach/ Studienfächer	Anzahl der absolvierten Fachsemester	Anzahl der beurlaubten Semester

Tabelle ggf. durch Anlagen ergänzen!

## 6. Angaben zu ggf. absolvierten Prüfungen an einer Hochschule in Deutschland

Haben Sie im letzten Studiengang innerhalb der letzten 4 Fachsemester einen Leistungsnachweis erbracht oder eine Prüfung absolviert?

Nein  Ja

Wenn nein, bitte begründen und ggf. Nachweise beifügen:

---

---

ggf. durch Anlage ergänzen!

Haben Sie im beantragten Studiengang eine Prüfung endgültig nicht bestanden?

Nein  Ja

Haben Sie in einem vorangegangenen Studiengang eine Prüfung endgültig nicht bestanden?  Nein  Ja

Wenn ja, geben Sie an, an welcher Hochschule und in welchem Studiengang Sie welche Prüfung endgültig nicht bestanden haben!

Hochschule/Ort	Studiengang/Abschluss	Bezeichnung der Prüfung

Tabelle ggf. durch Anlagen ergänzen!

## 7. Angaben zur Krankenversicherung

Versicherungsbescheinigung der Krankenkasse beifügen!

Gilt nur für Studenten, die sich mit diesem Antrag neu an der TU Dresden immatrikulieren lassen wollen und nicht bereits das 30. Lebensjahr vollendet oder bereits 14 Fachsemester an einer Hochschule studiert haben. Nicht ausfüllen bei Immatrikulation als Nebenhörer!

versicherungspflichtig

Die Versicherungsbescheinigung einschließlich der „Meldebescheinigung zur Einschreibung an der Hochschule“ ist bei der zuständigen gesetzlichen Krankenkasse anzufordern, bei der Sie als Mitglied oder Familienangehöriger versichert sind oder zum Studienbeginn versichert sein werden.

befreit/nicht versicherungspflichtig

Versicherungsfreie, von der Versicherungspflicht befreite und nicht versicherungspflichtige Studenten (u.a. privat versicherte Studenten) haben die Befreiung von der gesetzlichen Krankenversicherungspflicht (Befreiungsbescheinigung) i.d.R. bei der Krankenkasse zu beantragen, bei der zuletzt eine gesetzliche Krankenversicherung bestand.

## 8. Semesterbeitrag

Die Überweisung des Semesterbeitrages erfolgte am .....

## 9. Anlagen / ggf. Bemerkungen:

---

---

---

## **10. Erklärung:**

Ich versichere, dass:

- die deutsche Staatsangehörigkeit besitze bzw.
- ich eine ausländische Staatsbürgerschaft besitze und ein deutsches Abitur erworben habe,
- meine Angaben vollständig und richtig sind und dass unwahre Angaben den Ausschluss vom Studium zur Folge haben können,
- die Änderungen meiner Kontaktdaten mitzuteilen sind und dass ich mich jedes Semester form- und fristgerecht zurückzumelden habe,
- ich die Immatrikulationsordnung der TU Dresden<sup>2</sup> gelesen und verstanden habe und die darin enthaltenen Bestimmungen zu meinen Pflichten einhalten werde,
- ich die IT-Ordnung<sup>2</sup> der TU Dresden sowie das zugehörige Merkblatt<sup>2</sup> zur Nutzung gelesen und verstanden habe und die darin enthaltenen Bestimmungen einhalten werde,
- ich als neues Mitglied der TU Dresden mich zu den Grundsätzen guter wissenschaftlicher Praxis<sup>2</sup> bekenne und mich verpflichte, das geistige Eigentum anderer zu achten, keine Daten zu manipulieren und mich in allen Prüfungen ehrlich an die Regeln zu halten und
- mir bekannt ist, dass ich als eingeschriebene/r Studierende/r einmal pro Monat widerruflich den Studierenden-Newsletter erhalte. Darin werden Informationen für Studium und Karriere sowie aktuelle Kulturtipps veröffentlicht.

## **Informationspflichten der TU Dresden**

Mir ist insbesondere bekannt, dass:

- die Datenverarbeitung ausschließlich zu Zwecken der Zulassung zum Studium und der Durchführung des Studiums gemäß § 14 Abs. 1 Nr. 1 Sächsisches Hochschulfreiheitsgesetz durch die TU Dresden<sup>1</sup> erfolgt,
- die Datenverarbeitung aufgrund insbesondere folgender rechtlichen und gesetzlichen Bestimmungen<sup>2</sup> erfolgt:
  - §§ 14, 17 und 18 Sächsisches Hochschulfreiheitsgesetz
  - §§ 3 bis 8 Immatrikulationsordnung der TU Dresden
  - §§ 2, 3 und 6 Sächsische Hochschulpersonendatenverordnung
  - § 3 Abs. 1 Hochschulstatistikgesetz
- soweit dies nicht anders gesetzlich bestimmt ist oder ich im Einzelfall eingewilligt habe, eine Datenübermittlung an andere Dritte nicht erfolgt und meine personenbezogenen Daten unter Beachtung von §18 Abs. 2 SächsHSPersDatVO zum frühestmöglichen Zeitpunkt nach meiner Exmatrikulation gelöscht werden,
- ich jederzeit Auskunft über die zu meiner Person verarbeiteten Daten sowie die möglichen Empfänger dieser Daten, an die diese übermittelt wurden, verlangen kann und mir eine Antwort mit der Frist von einem Monat nach Eingang des Auskunftersuchens zusteht sowie
- ich mich jederzeit an den Datenschutzbeauftragten der TU Dresden<sup>3</sup> und an die zuständige Aufsichtsbehörde für den Datenschutz<sup>4</sup> wenden kann, wenn ich der Ansicht bin, dass bei der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten mein Recht auf Schutz personenbezogener Daten verletzt wurde oder eine Auskunft nicht oder nicht vollständig erteilt wurde.

---

Datum      Unterschrift der Bewerberin/ des Bewerbers

Bitte beachten Sie, dass ohne Unterschrift **keine** Bearbeitung erfolgt.

1 <https://tu-dresden.de/impressum>

2 <https://tu-dresden.de/studium/rechtsgrundlagen>

3 [https://tu-dresden.de/impressum#ck\\_datenschutz](https://tu-dresden.de/impressum#ck_datenschutz)

4 <https://www.saechsdsb.de/n-impressum>