

Hochschule Bremerhaven  
 Immatrikulations- und Prüfungsamt  
 An der Karlstadt 8  
 27568 Bremerhaven

## 1. Persönliche Daten

Name	Vorname	Matrikelnummer
Studiengang		

Hiermit beantrage ich eine Teilzeitstudium für den Zeitraum (mindestens zwei Semester)

vom	Sommersemester		Wintersemester	
bis einschließlich	Sommersemester		Wintersemester	

Begründung:	
	Pflege und Betreuung eines minderjährigen Kindes oder Pflegekindes
	Pflege einer / eines kranken oder hilfebedürftigen Angehörigen
	Behinderung oder chronische Erkrankung
	Erwerbstätigkeit
	herausragendes gesellschaftliches Engagement (z.B. soziales, politisches, gewerkschaftliches Engagement, künstlerische Aktivitäten, Hochleistungssport)
	Mitarbeit in Gremien der studentischen und akademischen Selbstverwaltung
Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller:in

**Wichtiger Hinweis:** Im Teilzeitstudium dürfen maximal 3/5 der nach der jeweils geltenden Prüfungsordnung für das Vollzeitstudium regelhaft vorgesehenen Leistungspunkte erworben werden. Dem Antrag müssen Nachweise über den geltend gemachten Grund und dessen studienzeitverlängernde Wirkung beigefügt werden.