

**HNE Eberswalde**

Abt. Studierendenservice & International Office  
Student Support Service Department & International Office  
Schicklerstraße 5  
16225 Eberswalde



**Antrag auf Beurlaubung vom Studium**

*Application for release from the study programme*

Name - <i>surname</i> , Vorname – <i>first name</i>	
Matrikel-Nr. – <i>matriculation no.</i>	Studiengang – <i>study programme</i>
Straße, Hausnummer – <i>street, house number</i>	
PLZ Ort – <i>zip code, city</i>	
Telefon - <i>phone</i>	E-Mail - <i>e-mail address</i>

für das .....-Semester ..... und das .....-Semester .....  
*for the .....-semester ..... and the .....-semester .....*

**Begründung:**

*Reasons:*

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Die Nachweise gemäß § 9 der Immatrikulationsordnung in der Fassung vom 14.05.2008 habe ich diesem Antrag beigefügt.

*The evidence as per Section 9 of the enrolment regulations in the version dated 15.05.2008 is enclosed with this application.*

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass ich die [Datenschutzerklärung](#) zur Kenntnis genommen habe.

*With my signature I declare that I have taken note of the [privacy policy](#).*

.....  
Unterschrift des Antragstellers  
*Signature applicant*

Bei Studienaufenthalten oder Praktika im In- oder Ausland, sofern diese nicht Bestandteil des Studienplanes sind oder bei Mitarbeit an einem Forschungsvorhaben ist zusätzlich die Befürwortung seitens der Studiengangsleitung erforderlich.

Der Antrag wird befürwortet / nicht befürwortet:

*The application is hereby approved / not approved*

.....  
Studiengangsleiter/in  
*Course director*