

GENERALEINWILLIGUNG

Hiermit willige/n ich als alleinige/r gesetzliche/r Vertreter/in, bzw. wir als gemeinschaftliche gesetzliche Vertreter

Name Elternteil 1

Anschrift

Name Elternteil 2

Anschrift

darin ein, dass mein / unser Kind

Name

Geburtsdatum

zwecks Bewerbung um einen Studienplatz und zwecks Aufnahme des Studiums an der Fachhochschule Erfurt, alle damit verbundenen Willenserklärungen, Rechtsgeschäfte, rechtsgeschäftsähnlichen Handlungen sowie Verfahrenshandlungen, die im Zusammenhang mit einem ordnungsgemäßen Verlauf des Studiums und der Mitgliedschaft in der Hochschule stehen (z. B. Bewerbung, Immatrikulation, Rückmeldung, Zahlung der erforderlichen Gebühren und Beiträge, Lehrveranstaltungsbelegung, Prüfungsan- und abmeldung, Studiengangwechsel, Ausübung des Wahlrechts, Nutzung der Universitätsbibliothek, Nutzung des Internets, Entgegennahme des Studierendenausweises, Teilnahme an Lehrveranstaltungen, Prüfungen, Präsenzveranstaltungen, Praktika und Exkursionen, Einsichtnahme in Prüfungsunterlagen etc.), vornimmt und genehmige ggf. alle diesbezüglichen bereits vorgenommenen Willenserklärungen, Rechtsgeschäfte, rechtsgeschäftsähnlichen Handlungen sowie Verfahrenshandlungen.

Ich/wir habe/n zur Kenntnis genommen, dass die Fachhochschule Erfurt keine Aufsichtspflicht für minderjährige Studierende übernimmt.

Ich versichere, dass ich alleinige/r gesetzliche/r Vertreter/in bin.

Wir versichern, dass wir gemeinschaftlich gesetzliche Vertreter sind.

Die Kopie/n meines/unserer Personalausweise/s liegt dieser Genealereinwilligung bei.

.....
Ort, Datum, Unterschrift Elternteil 1

.....
Ort, Datum, Unterschrift Elternteil 2

