

# Antrag auf Beurlaubung vom Studium

Bitte Senden Sie den vollständig ausgefüllten und unterschriebenen Antrag zurück an folgende Adresse

DHBW Mosbach  
-Prüfungsamt-  
Lohrtalweg 10  
74821 Mosbach

Eingangsdatum DHBW:

\_\_\_\_\_

Name

\_\_\_\_\_

Vorname

\_\_\_\_\_

Matrikelnummer

\_\_\_\_\_

Kurs

\_\_\_\_\_

Studiengang

Hiermit beantrage ich meine Beurlaubung vom oben angegebenen Studium für folgenden Zeitraum:

\_\_\_\_\_

Studienjahr

Grund der Beurlaubung (bitte ankreuzen):

- Krankheit                      ärztliches Gutachten ist separat beigefügt - VERTRAULICH
- Auslandsaufenthalt
- Mutterschutz/ Erziehungsurlaub
- sonstige wichtige Gründe

Bitte fügen Sie die entsprechenden Nachweise (z.B. ärztl. Gutachten) separat bei. Die Nachweise werden vertraulich behandelt. Die Einsichtnahme ist nur dem Prüfungsamt gestattet, und erforderlich zur Feststellung des wichtigen Grundes nach § 61 LHG. Folgende Nachweise sind der Anlage beigefügt:

**Hiermit wird bestätigt, dass der Urlaubsantrag zwischen der Ausbildungsstätte und der/dem Studierenden im Hinblick auf die Ausbildungsvergütung und die Dauer des Studien- und Ausbildungsvertrags abgestimmt ist.**

Für die Ausbildungsstätte:

\_\_\_\_\_

Name

\_\_\_\_\_

Unterschrift

Stempel der Ausbildungsstätte:

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift des Studierenden