



# Formular für Ansuchen auf Zulassung als außerordentlich studierende Person

Antragsteller\*in

VORNAME	
NACHNAME	
GEBURTSDATUM UND ORT	
STAATSBÜRGERSCHAFT	
GESCHLECHT	
HERKUNFTSADRESSE Straße/Nummer/Postleitzahl/ Ort/Land	
MELDEADRESSE in Österreich Straße/Nummer/Postleitzahl/ Ort/Land	
Keine Meldeadresse in Österreich Dokumentennummer/Dokumententyp/ Ausgabedatum/Ausstellende Behörde/Ausstellendes Land	
TELEFONNUMMER	
E-MAIL	
SOZIALVERSICHERUNGSNUMMER	
STUDIENGANG	
BEGRÜNDUNG	



## Lehrveranstaltungen, die besucht werden möchten

TITEL DER LEHRVERANSTALTUNG	SEMESTER	ECTS	SWS

Ich ersuche um Genehmigung meines Ansuchens auf Zulassung als außerordentlich studierende Person.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich alle Angaben meines Ansuchens wahrheitsgemäß und vollständig gemacht, sowie alle geforderten Nachweise beigelegt habe.

Die Verarbeitung der hier bekannt gegebenen Daten erfolgt zur Abwicklung meines Ansuchens gemäß Artikel 6 Abs. 1 lit. b DSGVO. Die Details zur Verarbeitung von personenbezogenen Daten sind der Datenschutzerklärung des IMC Krems unter [Datenschutzerklärung | IMC FH Krems \(fh-krems.ac.at\)](https://www.fh-krems.ac.at/daten-schutz-erklaerung) zu entnehmen.

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich, erst nach Genehmigung dieses Ansuchens und nach Abschluss des Ausbildungsvertrages, außerordentlich studierende Person am IMC Krems bin und den Studienbeitrag (inklusive ÖH-Beitrag) von EUR \_\_\_\_\_ pro Semester vor Besuch der Lehrveranstaltungen zu entrichten habe.

Datum/Ort		Unterschrift Antragsteller*in	
-----------	--	----------------------------------	--

## Von der Leitung des Kollegiums auszufüllen

Genehmigung

Dem Ansuchen wird stattgegeben.

## Lehrveranstaltungen, die besucht werden können

TITEL DER LEHRVERANSTALTUNG	SEMESTER	ECTS	SWS



## Rahmenbedingungen

Eine Inskription als außerordentlich studierende Person ist nur semesterweise möglich.

## Kosten

Der Studienbeitrag (inklusive ÖH-Beitrag) beträgt EUR \_\_\_\_\_ pro Semester und ist vor Besuch der Lehrveranstaltungen zu entrichten.

## Frist

Lehrveranstaltungen können im Zeitraum von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ besucht werden.

Studiengangsleitung		Akademischer Leiter	
Datum/Ort			

**Von Antragsteller\*in auszufüllen** und der Leitung des Kollegiums zu übermitteln:

- Ich stimme den genannten Rahmenbedingungen und genehmigten Lehrveranstaltungen zu und möchte als außerordentlich studierende Person zugelassen werden.
- Ich stimme den genannten Rahmenbedingungen und genehmigten Lehrveranstaltungen NICHT zu und ziehe das Ansuchen auf Zulassung als außerordentlich studierende Person zurück.

Datum/Ort		Unterschrift Antragsteller*in	
-----------	--	----------------------------------	--

- Ablehnung

Dem Ansuchen wird NICHT stattgegeben.

Begründung

Studiengangsleitung		Akademischer Leiter	
Datum/Ort			



---

# 1 Anhang<sup>1</sup>

---

<sup>1</sup> Der Inhalt dieses Kapitels wird automatisch eingeklappt und kann für Zusatzinformationen ausgeklappt werden.