

**Antrag  
auf Aufnahme in die familienfreundliche Studiengruppe**

**Studienjahrgang:** .....

**Name:** .....

**Adresse:** .....

**Telefon:** .....  
(privat) (dienstl.) (mobil)

**Bisherige Dienststelle:** .....

**Kinder:** Vor- u Familienname:    Geburtsdatum:                    Besonderheiten:

1).....

2).....

3).....

4).....

5).....

Soll das Kind / sollten die Kinder während der Studienwoche dauerhaft bei Ihnen am Hochschulort wohnen (Z. B. Familienetage auf dem Campus oder Wohnung auf dem freien Wohnungsmarkt)?

Ja                                     Nein                                    (bitte ankreuzen)

Bei Ja:

- Wohnen auf Familienetage
- Wohnung auf dem freien Wohnungsmarkt

Bei Nein: Von wem wird das Kind / werden die Kinder überwiegend betreut?

- von Ihnen selbst
- von dem anderen Elternteil
- von Ihrem neuen Partner/Ihrer neuen Partnerin  
(bei Trennung vom anderen Elternteil)

Wohnort des Kindes / der Kinder:

- Ausschließlich in Ihrem Haushalt
- Mehr als 50 % in Ihrem Haushalt
- Weniger als 50 % in Ihrem Haushalt

**Berufliche Situation des anderen Elternteils:**

.....  
(Beruf) (Wochenarbeitszeit)

Arbeitgeber:.....  
(Name) (Adresse) (Telefon)

Elternzeit bis: .....

**(ggfls.: berufliche Situation des neuen Partners/der neuen Partnerin)**

.....  
(Beruf) (Wochenarbeitszeit)

Arbeitgeber: .....

(Name) (Adresse) (Telefon)

Elternzeit bis: .....

Weitere Informationen:

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

Ich versichere die Richtigkeit der oben genannten Informationen und bin mit ihrer Überprüfung einverstanden.

.....  
(Ort, Datum) (Unterschrift)

Datenschutzrechtlicher Hinweis: Die von Ihnen in diesem Fragebogen mitgeteilten persönlichen Daten sind nur zur Auswahl der Zusammensetzung der familienfreundlichen Studiengruppe durch die Hochschulverwaltung in Abstimmung mit der Gleichstellungsbeauftragten bestimmt. Sie werden nicht an Dritte weitergegeben und nach Beendigung des Studiums vernichtet.