



Vermerk des Studentensekretariates:	
Eingang:	.....20 / .....
EDV erl.:	.....20 / .....
beschieden	.....20 / .....

## Antrag auf Berücksichtigung von Zeiten bei der Berechnung von Beitragspflichten

Postanschrift

Technische Universität Clausthal  
Studienzentrum  
Studentensekretariat  
Postfach 1253

38670 Clausthal-Zellerfeld

Weitere Abgabe- oder Kontaktmöglichkeiten:

per Fax:  
(+49) 0 53 23 / 72 – 38 97

per E-Mail:  
studentensekretariat@tu-clausthal.de

➤ **Hiermit beantrage ich die Berücksichtigung...**

zum  Wintersemester 20\_\_\_\_  Sommersemester 20\_\_\_\_

Angaben zur Person

**Name:** \_\_\_\_\_

**Vorname:** \_\_\_\_\_  weiblich /  männlich

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_ **Matrikelnummer:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_

**PLZ, Ort:** \_\_\_\_\_

**Tel.:** \_\_\_\_\_ **E-Mail:** \_\_\_\_\_

**Studiengang:** \_\_\_\_\_

aus folgendem Grund:

- Ich bitte festzustellen, dass die umseitig genannten Kinderbetreuungszeit(en) bei der Berechnung des **Studienguthabens** angerechnet werden.
- Ich bitte eine unbillige Härte nach §14 Abs. 2 NHG festzustellen.
  - Wegen **studienzeitverlängernden Auswirkungen einer Behinderung oder schweren Erkrankung** (siehe amtsärztliches Gutachten).
  - Wegen **studienzeitverlängernden Folgen als Opfer einer Straftat**.
- ✓ Hiermit versichere ich, dass gegen mich, seitens der Hochschuleinrichtungen der Technischen Universität Clausthal (z. B. Institute, Universitätsbibliothek, Sportinstitut, Rechenzentrum, AStA) sowie des Studentenwerks Braunschweig, keine Forderungen mehr bestehen (Bücher, Schlüssel, Arbeitsgeräte, Mietforderungen usw.).
- ✓ Ich bestätige die Vollständigkeit und Richtigkeit der von mir gemachten Angaben.
- ✓ Die Hinweise zu diesem Thema auf den Internetseiten des Studienzentrums unter: <http://www.studienzentrum.tu-clausthal.de/> habe ich zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

# Erklärung zur Erhöhung des Studienguthabens wegen Kindererziehung gemäß §12 Abs. 3 Satz 1 Nr. 1 NHG

Hiermit erkläre ich, ...

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

Familienstand:

- ledig  
 verheiratet (Ehe oder Lebenspartnerschaft)  
 sonstiges

... dass mein/e Kind/er

Name und Vorname des Kindes/der Kinder:	Geburtsdatum des Kindes*:	ggf. Betreuungszeiten, wenn nicht Vollzeit:
a)		von _____ bis _____
b)		von _____ bis _____
c)		von _____ bis _____
d)		von _____ bis _____

\*) Bei Schwangerschaft ist der voraussichtliche Geburtstermin des Kindes laut Mutterpass einzutragen. Eine Kopie des Mutterpasses ist dem Antrag beizufügen und die spätere Geburtsurkunde nachzureichen.

- mit mir in häuslicher Gemeinschaft leben und von mir betreut werden.

*Sie sind mit mir unter folgender Anschrift gemeldet:*

*Straße:*

\_\_\_\_\_  
*PLZ, Ort:*

\_\_\_\_\_  
*dort gemeldet seit:*

\_\_\_\_\_  
*ggf. vorherige gemeinsame Wohnung:*

\_\_\_\_\_  
*Straße:*

\_\_\_\_\_  
*PLZ, Ort:*

**Bestätigung der Meldebehörde:**

Die genannten Meldedaten werden bestätigt.

(Stempel, Datum und Unterschrift der zuständigen Meldebehörde)

- nicht mit mir in häuslicher Gemeinschaft leben, aber von mir zu mindestens 50% betreut werden.

Dieses wird durch die andere betreuende Person hiermit auch bescheinigt.

*Name, Vorname und Unterschrift der anderen betreuenden Person:*

- Weiterhin erkläre ich, dass es sich bei dem jeweiligen Kind um ein eigenes Kind handelt (i. S. d. § 25 Abs. 5 BAföG).

- Die jeweilige Geburtsurkunde des/der **leiblichen Kindes/Kinder** füge ich in der Anlage bei.  
 Dieser Nachweis liegt Ihnen vor.

- Den Nachweis über die Pflegschaft des/der Kindes/Kinder (**Pflegekind**) füge ich in der Anlage bei.  
 Dieser Nachweis liegt Ihnen vor.

- Die jeweilige Heirats- und Geburtsurkunde füge ich im Falle des/der **angenommenen Kindes/Kinder meines Ehegatten oder Lebenspartners** in der Anlage bei.  
 Dieser Nachweise liegt Ihnen vor.

Ich versichere, sämtliche Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben und werde eventuelle Änderungen dem Studentensekretariat unverzüglich mitteilen.

Mir ist bekannt, dass zu Unrecht erlassene Beträge zurückgefordert werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/s Studierenden