

An die
Duale Hochschule Baden-
Württemberg Heidenheim
Amt für Studiengebühren
Marienstraße 20
89518 Heidenheim

Name:

Studiengang:

Matrikel Nr.

Antrag auf Beurlaubung

Hiermit beantrage ich die Beurlaubung für den folgenden Zeitraum von

_____ bis _____

aus folgendem Grund (kurze Erläuterung):

Die erforderlichen Nachweise habe ich diesem Antrag beigelegt. Ich versichere die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben- nachträgliche Änderungen werde ich unverzüglich der DHBW Heidenheim melden.

**Mir ist bewusst, dass ich mich durch Falschangaben strafbar mache.
Meine Ausbildungsfirma habe ich über die Beurlaubung vorab informiert.**

Ort, Datum

Unterschrift Studierende/r

Wird vom Studiengangsleiter ausgefüllt:

Über den Beurlaubungsgrund habe ich Kenntnis erhalten.

Ort, Datum

Unterschrift Studiengangsleiter/in

Die Beurlaubung wird erteilt.

Ort, Datum

Unterschrift Rektor