

ANTRAG AUF PARALLELSTUDIUM

Registration for Parallel Studies

Bitte ausschließlich beim Prüfungsamt per E-Mail (anne.rabe@hmdk-stuttgart.de) einreichen.

Please submit to the exam office by e-mail (anne.rabe@hmdk-stuttgart.de).

Nachname, Vorname / *Last name, First name*

Matrikelnummer / *Student ID number*

Straße, Hausnummer / *Street, Number*

PLZ Wohnort / *ZIP code / City*

Ich bin an der Universität/Hochschule / *I am enrolled at the university* _____

für folgenden Studiengang eingeschrieben / *for the following course of study:*

_____ Fachsemester: / *Subject semester:* _____

Noch ausstehende Studienleistungen: / *Pending study achievements:* _____

☐ **Zum Wintersemester / *For the winter semester*** _____ ☐ **Zum Sommersemester / *For the summer semester*** _____

habe ich zusätzlich eine Zulassung für folgenden Studiengang an der HMDK Stuttgart erhalten:

I have also been admitted to the following course of study at the HMDK Stuttgart:

_____ Fachsemester: / *Subject semester:* _____

Hiermit beantrage ich an der HMDK Stuttgart die Genehmigung für das obige Parallelstudium.

I hereby apply to the HMDK Stuttgart for permission for the above parallel studies.

☐ Die Genehmigung der oben genannten Universität/Hochschule liegt vor. (Bitte Kopie an anne.rabe@hmdk-stuttgart.de)

The approval of the above-mentioned university has been obtained. (Please send a copy to anne.rabe@hmdk-stuttgart.de)

Stuttgart, den _____

Datum / *Date*

Unterschrift Antragsteller*in / *Signature of student*

Die Zustimmung zum obigen Parallelstudium wird hiermit erteilt.

Consent to the above parallel studies is hereby granted.

Stuttgart, den _____

Datum / *Date*

Unterschrift Prüfungsamt / *Signature of exam office*