

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

**Klasse:** \_\_\_\_\_

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

**Ich beantrage hiermit eine Beurlaubung für das oben genannte Semester aus folgendem Grund gem. § 9 Einschreibungsordnung der Kunstakademie Münster:**

- Krankheit** Nachweis: ärztliches Attest
- Schwangerschaft/ Mutterschutz/ Erziehung eines im Haushalt lebenden minderjährigen Kindes** Nachweis: Mutterpass bzw. Kopie der Geburtsurkunde
- Freiwilliger Wehrdienst oder Bundesfreiwilligendienst**  
Nachweis: Bescheinigung der Dienststelle
- Auslandsstudium** Nachweis: Bescheinigung der ausländischen Hochschule
- Pflege von Angehörigen** Nachweis: Bescheinigung der Pflegestufe
- Sonstiges:** \_\_\_\_\_ (z.B. Auslandspraktikum, Nachweis erforderlich)

**Ich beantrage außerdem die Befreiung vom Semesterbeitrag:**  ja  ein

**Nur aus folgenden Gründen ist eine Befreiung vom Semesterbeitrag möglich:**

Schwangerschaft, Krankheit, Auslandsstudium, studienbegleitendes Auslandspraktikum, Ableistung Freiwilliger Wehrdienst oder Bundesfreiwilligendienst

→ Vom Semesterbeitrag befreite Studierende erhalten kein Semesterticket.

**Wichtige Hinweise:**

Beurlaubte Studierende sind nicht berechtigt Studien- oder Prüfungsleistungen zu erbringen gem. § 40 Abs. 4 KunstHG bzw. für Studienanteile an der WWU gem. § 48 Abs. 5 HG  
Während einer Beurlaubung besteht kein Anspruch auf Inlands-BAföG-Zahlungen!

**Lehramtsstudierende müssen sich auch an der WWU Münster beurlauben lassen.**

**In folgenden Ausnahmefällen dürfen beurlaubte Studierende Studien- oder Prüfungsleistungen erbringen:**

- die Wiederholung von nicht bestanden Prüfungen,
- Teilnahme- und Zulassungsvoraussetzungen, die Folge eines Auslands- oder Praxissemesters selbst sind, für das beurlaubt worden ist,
- eine Beurlaubung aufgrund der Pflege und Erziehung von Kindern im Sinne des § 25 Abs. 5 des Bundesausbildungsförderungsgesetzes erfolgt,
- eine Beurlaubung aufgrund der Pflege der Ehegattin oder des Ehegatten,
- eine Beurlaubung aufgrund der Pflege der eingetragenen Lebenspartnerin oder des eingetragenen Lebenspartners,
- eine Beurlaubung aufgrund der Pflege eines in gerader Linie Verwandten oder im ersten Grad Verschwägerten.

**Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben und habe alle oben genannten Bedingungen zur Kenntnis genommen. Die erforderlichen Nachweise sind beigelegt.**

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift Studierende\*r

**Kenntnisnahme der Klassenleitung:**

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift Klassenleitung