

## ANTRAG AUF NACHTEILSAUSGLEICH GEM. §21 APO

für Studierende der Wirtschaftswissenschaftlichen Fakultät  
inkl. Wiwi-Fächer im Rahmen des 2-Fächer-Bachelors

### 1. Angaben zur antragstellenden Person

Name, Vorname	
Matrikelnummer	
Telefon	
E-Mail	
Studiengang	
Datum der Antragstellung	

### 2. Grund des Antrags auf Nachteilsausgleich

Bitte kreuzen Sie alle für Sie zutreffenden Gründe an, für die Sie einen Nachteilsausgleich beantragen möchten. Prüfen Sie, welcher Nachweis für die Bewilligung Ihres Antrags geeignet und hilfreich ist.

Alle Nachweise sollen grundsätzlich zunächst als Scan oder Kopie eingereicht werden; die spätere Prüfung des Originals kann erforderlich sein. Solange die Einschränkungen ausreichend erläutert werden, ist die Angabe Ihrer Diagnose(n) nicht notwendig, kann aber hilfreich sein.

zutref-fend	Grund	Nachweise	beigefügt
	Auswirkungen länger andauernder oder ständiger Behinderung, chronischer Erkrankung oder psychischer Erkrankung	(fach)ärztliche, psychiatrische, psychologische Bescheinigung(en), Attest(e)	
		Feststellungsbescheid (falls zutreffend)	
		Uni-intern: Bescheinigung der Psychosozialen Beratungsstelle (PSB) oder der Psychotherapeutischen Ambulanz (PAS)	
	Schwangerschaft	ärztliche Bescheinigung der Schwangerschaft und des errechneten Entbindungstermins	
	Erziehung Kind(er) unter 14 Jahren	Geburtsurkunde(n) oder Bescheinigung des Einwohnermeldeamts bzw. Haushaltsbescheinigung	
	Pflege naher Angehöriger iSd §7 Abs. 3 Pflegezeitgesetz	Bescheinigung durch - gesetzliche o. private Pflegeversicherung und/oder - MDK über den Pflegegrad der pflegebedürftigen Person inkl. Ihrer persönlichen Zuständigkeit sowie Ihrem Zeitaufwand	
	andere Gründe		

### **3. Persönliche Begründung der Antragstellung**

Was können Sie aus o. g. Grund nicht oder nur mit Einschränkungen oder besonders hohem Aufwand leisten? (Sollte das Textfeld zu klein sein, gern auf gesondertem Blatt ergänzen.)

#### 4. Beantragte Maßnahme(n)

Bitte erläutern Sie an dieser Stelle Ihre Ideen für hilfreiche Maßnahmen - was würde aus Ihrer Sicht tatsächlich helfen? (Sollte das Textfeld zu klein sein, gern auf gesondertem Blatt ergänzen.)

## 5. Zeitraum der beantragten Maßnahme(n)

Die Maßnahmen werden für folgenden Zeitraum beantragt:

für die Dauer des Bachelor-/Masterstudiums (solange der Grund bestehen bleibt)

für folgenden Zeitraum: \_\_\_\_\_

für folgende/s Prüfungsleistung/Semester: \_\_\_\_\_

## Ergänzungen:

(Sollte das Textfeld zu klein sein, gern auf gesondertem Blatt ergänzen.)

---

---

---

## 6. Platz für sonstige Anmerkungen, Hinweise, Ergänzungen

(Sollte das Textfeld zu klein sein, gern auf gesondertem Blatt ergänzen.)