

FernUniversität in Hagen  
Dez. 2.5 - Weiterbildung  
Universitätsstraße 47, Gebäude 9  
58097 Hagen

Matrikelnummer (falls bekannt):

--	--	--	--	--	--	--	--

**Anträge bitte an die Patentanwaltskammer in München senden.**

## Antrag auf Einschreibung in den weiterbildenden Masterstudiengang Europäischer Gewerblicher Rechtsschutz zum Wintersemester 2026/27

### 1. Angaben zur Person

Vor- und Nachname:

---

Geschlecht (**m**ännlich/**w**eiblich/**d**ivers):

m  w  d

Namenszusatz (z.B. "von", "Freiherr von"):

---

Titel (z.B. "Dr."):

---

Geburtsdatum:

---

Geburtsort/-land:

---

Geburtsname:

---

Erste Staatsangehörigkeit

---

Zweite Staatsangehörigkeit:

---

### 2. Versandanschrift, Telefon und E-Mailadresse (keine Packstation)

Straße und Hausnummer:

---

zusätzliche Angaben (c/o o. Postfach mit PLZ):

---

PLZ:

---

Ort:

---

Nationalkennzeichen:

---

Telefon (Festnetz)

---

Telefon (Handy):

---

E-Mail-Adresse:

---

### 3. Erwerb Ihrer ersten Hochschulzugangsberechtigung

Art: Datum: Staat des Erwerbs: Ort/Kreis in Deutschland:

\_\_\_\_\_

### 4. Studienberechtigung für den beantragten Studiengang

Datum des Studienabschlusses: Staat des Erwerbs: Ort/Kreis in Deutschland:

\_\_\_\_\_

### 5. Angaben zur Krankenversicherung für Studierenden

Alle eingeschriebenen Weiterbildungsstudierenden mit Wohnsitz in Deutschland sind verpflichtet, bei ihrer Einschreibung nachzuweisen, wie sie krankenversichert sind bzw. ab dem Semesterbeginn sein werden. Studierende mit Wohnsitz im Ausland können erklären, dass sie der deutschen Versicherungspflicht nicht unterliegen.

- Ich bin/werde durch meine Berufstätigkeit oder durch die Familienversicherung krankenversichert oder ich bin/werde von der Versicherungspflicht befreit. Eine entsprechende Kopie des Versicherungs-/Befreiungsnachweises bzw. Kopie der aktuellen Krankenkassenkarte füge ich dem Antrag bei.
- Ich werde die studentische Pflichtversicherung aufgrund der Immatrikulation an der FernUniversität in Hagen nutzen. Die Vorlage des Nachweises entfällt, da ich bei meiner Krankenkasse eine elektronische Meldung für die studentische Krankenversicherung veranlasst habe.

Betriebsnummer:

Mitgliedsnummer:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- Ich habe meinen Wohnsitz im Ausland und unterliege nicht der deutschen Versicherungspflicht.

### 6. Ihre abgeschlossene Berufsausbildung

- Ja, ich habe eine abgeschlossene Berufsausbildung.
- Nein, ich habe keine abgeschlossene Berufsausbildung.

## 7. Angaben zu Ihrem bisherigen Studium

### a) Ihre Ersteinschreibung an einer deutschen oder ausländischen Hochschule

Bei Deutschland Name und Ort der deutschen Hochschule:

---

Staat der Hochschule:

---

Semester der Ersteinschreibung:

---

### b) Bereits studierte Semester an deutschen Hochschulen

Hochschulsemester:

---

davon Urlaubssemester:

---

Fachsemester:

---

### c) Studium im Vorsemester

Bei Deutschland Name und Ort der deutschen Hochschule:

---

Staat der Hochschule:

---

Art:

---

Form:

---

Studienfach/-fächer:

---

## 8. Ihre Studienabschlüsse

### a) Erster Studienabschluss

Bei Deutschland Name und Ort der deutschen Hochschule:

---

Staat der Hochschule:

---

Art:            Form:            Studienfach/-fächer:

---

Datum

Note:

---

### b) Ggf. zweiter Studienabschluss

Bei Deutschland Name und Ort der deutschen Hochschule:

---

Staat der Hochschule:

---

Art:            Form:            Studienfach/-fächer:

---

Datum

Note:

---

### Erklärung zum Antrag

Ich versichere, dass die oben gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen. Die von der FernUniversität erlassenen Rechtsgrundlagen zur Einschreibung, Rückmeldung und zu den Gebühren habe ich zur Kenntnis genommen.

### Datenschutzhinweis

Die in diesem Antrag abgefragten Daten werden von der FernUniversität in Hagen in elektronischer Form verarbeitet und im Rahmen ihrer Aufgabenerfüllung gemäß der Zulassungs- und Einschreibungsordnung genutzt.

Datum/Unterschrift

---

Interne Datenfelder

Hörerstatus	Studiengang
<b>8</b>	<b>98080</b>