

FernUniversität in Hagen  
Studierendensekretariat  
z. Hd. Frau Lehmann-Bongardt  
Universitätsstraße 47, Gebäude 9  
58097 Hagen

oder per E-Mail an  
[weiterbildung@fernuni-hagen.de](mailto:weiterbildung@fernuni-hagen.de)

Matrikelnummer (falls bekannt):

|  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|

## Antrag auf Zulassung in den weiterbildenden Masterstudiengang Medizinethik

### 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, Rechnungsanschrift, Telefon und E-Mailadresse (keine Packstation)

Versandanschrift (Straße und Hausnummer, PLZ und Ort)

\_\_\_\_\_

Rechnungsanschrift (falls abweichend von Versandanschrift)

\_\_\_\_\_

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

- ☐ Hochschulstudium mit mindestens 240 ECTS + mindestens einjährige, einschlägige Berufserfahrung

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 an einer deutschen oder ausländischen Hochschule

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:

---

---

## 9. Belegung

**Bitte wählen Sie hier Ihre Belegung nur für das erste Semester aus.**

*Hinweis: Im Vollzeitstudium studiert man i. d. R. 30 ECTS, also 3 Module pro Semester, im Teilzeitstudium ist die Belegung flexibel, es ist jedoch mindestens 1 Modul (10 ECTS) pro Semester zu wählen.*

### **Pflichtmodul**

Modul I - 73111 - Grundlagen der Ethik (10 ECTS, 900,00 €)

**Wahlpflichtmodule** (für das Masterstudium sind insgesamt 3 Wahlpflichtmodule erforderlich)

- ☐ Modul II - 73112 - Grundlagen der Medizinthorie (10 ECTS, 900,00 €)
- ☐ Modul III - 73104 - Ethische Herausforderungen der Medizin am Lebensanfang und Lebensende (10 ECTS, 900,00 €)
- ☐ Modul IV - 73105 - Herausforderungen in der Neurowissenschaften, der Psychiatrie und Psychotherapie (10 ECTS, 900,00 €)
- ☐ Modul V - 73106 - Gerechtigkeitsfragen und Gesundheitssystem (10 ECTS, 900,00 €)
- ☐ Modul VI - 73116 - Philosophie der Technisierung, Digitalisierung und Künstliche Intelligenz (10 ECTS, 900,00 €)

**Masterarbeit:** Die Gebühr für die Masterarbeit beträgt 2.500,00 € und entsteht bei der Anmeldung zur Masterarbeit.

### **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  | GBV | GBV-Ermäßigung | GBV-Belegung |
|-------------|--------------|-----|----------------|--------------|
| <b>8</b>    | <b>98126</b> |     |                |              |

## **Einzureichende Unterlagen**

Bitte denken Sie daran, Ihrem Zulassungsantrag die erforderlichen Unterlagen beizufügen:

- Kopie des Hochschulabschlusszeugnisses (einschließlich Leistungsübersicht)
- Nachweis über die einschlägige, mindestens einjährige Berufstätigkeit
- Identifikationsnachweis (z. B. Kopie Personalausweis oder Reisepass)
- Nachweis der Krankenversicherung (z. B. Kopie Versicherungskarte)
- Ggf. einen Nachweis über Namensänderung
- Ggf. eine Kopie der Promotionsurkunde bei Eintrag eines Doktorgrades im Antrag
- Ggf. Antrag auf Gebührenermäßigung
- Bewerber/-innen mit ausländischen Zeugnissen:

Übersetzung des Nachweises der Qualifikation für den ausgewählten Studienangang

(Zeugnisse, Urkunden, Bescheinigungen), sofern die Originaldokumente nicht in der deutschen oder englischen Sprache verfasst sind. Die Richtigkeit der Übersetzung muss von einer vereidigten Dolmetscherin oder Übersetzerin oder von einem vereidigten Dolmetscher oder Übersetzer in der Bundesrepublik Deutschland oder durch die zuständige deutsche diplomatische oder konsularische Vertretung der Bundesrepublik Deutschland im Herkunftsland bestätigt sein.

Studienbewerberinnen und Studienbewerber, die ihre Qualifikation nicht an einer deutschsprachigen Einrichtung erworben haben, müssen die für den ausgewählten Studiengang erforderlichen Kenntnisse der deutschen Sprache besitzen. Die erforderlichen Kenntnisse der deutschen Sprache werden durch den Nachweis des TestDaF (mind. Niveaustufe 3 in allen 4 Teilbereichen), der DSH-Prüfung (mind. Niveaustufe 1) sowie durch den „Prüfungsteil Deutsch“ der Feststellungsprüfung an Studienkollegs erbracht. Der Nachweis kann auch durch die Vorlage eines anderen äquivalenten Zeugnisses oder Sprachdiploms geführt werden (siehe auch:

[https://www.fernuni-hagen.de/imperia/md/content/studium/infomaterial/sprachnachweis\\_dezember\\_2022.pdf](https://www.fernuni-hagen.de/imperia/md/content/studium/infomaterial/sprachnachweis_dezember_2022.pdf)).