

# Immatrikulationsantrag | *Application for Enrollment*

**Matrikelnummer:**

*Matriculation number:*

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

(Eintragung durch die Hochschule/Entry by University)

Wintersemester 20\_\_\_\_/\_\_\_\_  
*Winter term*

Sommersemester 20\_\_\_\_  
*Summer term*

## 1. Studiengang | Course of study

Vorstudienjahr

Art des Studiums: \_\_\_\_\_

Bachelor of Music

*Field of study* (z.B. Erststudium, Zweitstudium, Promotion)

Master of Music

Hauptfach: \_\_\_\_\_

Master of Arts

*Main subject*

Diplom Schauspiel

Erasmus

## 2. Angaben zur Person | Personal information

Geschlecht

*Sex:*

männlich

*male*

weiblich

*female*

divers

*diverse*

ohne Angabe

*unknown*

Familienname: \_\_\_\_\_

*Surname*

Geburtsname: \_\_\_\_\_

*Birth name (if name has changed)*

Vorname: \_\_\_\_\_

*First name*

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

*Date of Birth*

Geburtsort: \_\_\_\_\_

*Place of Birth*

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

*Nationality*

## 3. Heimatanschrift

Straße, ggf. Adresszusatz: \_\_\_\_\_

*Street, c/o:*

PLZ, Ort, Land: \_\_\_\_\_

*Zip code, Place, Country:*

#### **4. Semesteranschrift**

Straße, ggf. Adresszusatz: \_\_\_\_\_  
*Street, c/o:*

PLZ, Ort, Land: \_\_\_\_\_  
*Zip code, Place, Country:*

#### **5. Kontaktdaten | Contact details**

Mobiltelefon: \_\_\_\_\_  
*Mobile telephone number:*

Notfallkontakt: \_\_\_\_\_  
*Contact in case of emergency:*

E-Mail: \_\_\_\_\_  
*E-Mail:*

#### **6. Angaben zur Krankenversicherung | Health insurance information**

Name der Krankenkasse: \_\_\_\_\_  
*Name of health insurance:*

Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_  
*Policy number:*

**Gesetzlich krankenversichert:** Bitte melden Sie den Beginn Ihres Studiums an Ihre Krankenkasse unter

*Angabe der Absendernummer der Hochschule H0001457*

*Statutory health insurance holders: Please inform your health insurance company that you have started studies (sender number of the university: H0001457).*

**Privat krankenversichert:** Sie können sich von der gesetzlichen Krankenversicherung befreien lassen. Bitte kontaktieren Sie eine gesetzliche Krankenversicherung unter Nennung der Absendernummer der Hochschule H0001457. If you hold a private health insurance, you may be exempted from the obligation of statutory health insurance. Please submit proof that states your exemption from the statutory health insurance along with your application for enrollment (sender number of the university: H0001457)

## 7. Angaben zur Hochschulzugangsberechtigung | University entrance qualification information

Art der Zugangsberechtigung: \_\_\_\_\_

*Type of University entrance qualification: (z.B. allg. Hochschulreife, Fachhochschulreife, sonstige / such as general matriculation standard)*

Datum des Erwerbs: \_\_\_\_\_

*Date of acquisition:*

Ort des Erwerbs:

*Place of acquisition:*

Inland Ort: \_\_\_\_\_ Kreis: \_\_\_\_\_

Ausland Land: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
*Abroad Country: Place:*

Haben Sie bereits einen Berufsabschluss?  
*Have you completed a vocational training program?*

Ja  
*Yes*

Nein  
*No*

Haben Sie eine dem gewünschten Studiengang entsprechende **berufspraktische Tätigkeit** oder ein **Praktikum** ausgeübt?

*Have you completed an internship or traineeship for your main subject of study?*

*(Bitte entsprechende Nachweise beifügen / Please add relevant verifications)*

Ja  
*Yes*

Nein  
*No*

Bezeichnung der Tätigkeit: \_\_\_\_\_

*Name of occupation:*

Zeitraum der Tätigkeit: vom \_\_\_\_\_  
*Period of occupation: from*

bis \_\_\_\_\_  
*until*

## 8. Angaben zur Erstimmatrikulation | First matriculation information

*(Nur ausfüllen, wenn Sie bereits an einer Hochschule studiert haben / Only if you were already enrolled at another University)*

Name der Hochschule: \_\_\_\_\_

*Name of University:*

Studiengang/Fach: \_\_\_\_\_

*Course of study/Main subject:*

Zeitpunkt der Einschreibung: Wintersemester \_\_\_\_ / \_\_\_\_ oder Sommersemester \_\_\_\_  
*Date of enrollment: winter term or summer term*

Studiengang bzw. -fächer <i>Course of study / Subjects</i>	Hochschule / Ort <i>University / Place</i>	Dauer der Immatrikulation <i>Period of matriculation</i>	Anzahl der Semester <i>Number of terms</i>

Haben Sie in dem von Ihnen beantragten Studiengang bereits eine Prüfung endgültig nicht bestanden?

*Have you definitively failed in an examination in the course of study you wish to apply for?*

Ja  Nein  
*Yes No*

Haben Sie bereits ein Studium erfolgreich abgeschlossen?

*Have you already completed a degree in Germany or abroad?*

Ja  Nein  
*Yes No*

Welchen Abschluss hatte diese Prüfung?: \_\_\_\_\_

*Which degree did you achieve: (z.B. Bachelor, Diplom, Magister)*

Datum der Prüfung: \_\_\_\_\_ Gesamtnote der Prüfung: \_\_\_\_\_  
*Date of degree: Overall rating of degree:*

Sind Sie an weiteren Hochschulen immatrikuliert?

*Are you currently enrolled at another University?*

Ja  Nein  
*Yes No*

**Wenn ja:** Bitte fügen Sie eine aktuelle Studienbescheinigung unter Auflistung der Fächer bei.

*If yes: Please add a current enrollment receipt with a list of your subjects.*

Ich versichere, dass ich alle vorherigen Studienverläufe wahrheitsgemäß und vollständig angegeben habe.

*I herewith certify that the information I have given regarding my previous studies is true and complete.*

## 9. Erklärungen | Further declarations

1. Ich berechtere die Hochschule für Musik und Theater, meine Übungs-, Seminar- und Prüfungsarbeiten für Lehre und Forschung zu verwenden und hochschulintern zu veröffentlichen.  
Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Telefonnummer, Postanschrift sowie E-Mailadresse zu studienbezogenen Zwecken hochschulintern weitergegeben werden dürfen.  
Ich erkläre mich damit einverstanden, dass im Zusammenhang mit Hochschulaktivitäten Fotos und Videos von mir angefertigt werden dürfen. Ich bin des Weiteren damit einverstanden, dass alle produzierten Foto- und Filmaufnahmen für Informations- und Werbezwecke in Druckerzeugnissen, für die Presse- und Medienarbeit sowie in geänderter oder unveränderter Form, zeitlich und örtlich uneingeschränkt, auf den Internetseiten der hmt, auf externen Internetportalen und in sozialen Netzwerken genutzt werden dürfen. Die Einwilligung zur Nutzung erfolgt unentgeltlich.
  1. *I hereby entitle the University of Music and Drama Rostock to full use of my exercise, seminar and examination works for education and research. I also entitle the University of Music and Drama Rostock to publish my works internally. I agree that my phone number, postal addresses and E-Mail address may be passed on internally for purposes of study. I agree that pictures and videos may be taken from me relating to University activities. I agree that these pictures and video sequences may be used for advertisement and information in print and online media, in social networks and on the University homepages. I allow that these pictures and videos may be modified and may be used without temporal limitation. The approval of the use of pictures and videos is free of charge.*
  2. Die Zustimmungen zur Herausgabe bzw. Verwendung meiner Daten kann jederzeit und ohne Angaben von Gründen gegenüber der Hochschule für Musik und Theater Rostock widerrufen werden.
    2. *The agreement on the publication and use of my data can be revoked anytime and without stating reasons to the University of Music and Drama Rostock.*
  3. Ich beantrage die Immatrikulation nach Maßgabe meiner vorstehenden Angaben und versichere, dass
    - alle Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen,
    - ich im beantragten Studiengang keine Prüfungen, die durch die Prüfungsordnung vorgeschrieben sind, endgültig nicht bestanden habe,
    - ich nicht vom Studium an einer Hochschule in Deutschland ausgeschlossen bin und gegen mich kein entsprechendes Verfahren schwebt,
    - ich zum Antragssemester an keiner anderen Hochschule in Deutschland immatrikuliert bin (Ausnahme: Kooperation mit der Universität Rostock),
    - ich, soweit ich in einem Dienstverhältnis stehe oder berufstätig bin, zum Vorlesungsbeginn keine weiteren Verpflichtungen habe (Nachweis der Dienst- oder Arbeitsstelle muss vorliegen oder vorgelegt werden)
  3. *I hereby apply for matriculation depending on my general data (see above) and assure that*
    - *all given information is complete and accurate*
    - *I have not definitively failed in an examination in the course of study I apply for*
    - *I am not excluded from studying at a German University, there are no pending proceedings*
    - *I am not enrolled at another German University (exception: University of Rostock)*
    - *If I am employed, I have no further obligations at the beginning of the lecture period*
  4. Mir wird durch die hmt Rostock eine hochschuleigene E-Mail-Adresse zugewiesen. Ich werde die mir zugewiesene E-Mail-Adresse unverzüglich aktivieren und das zugehörige E-Mail-Konto nutzen. Mir ist bewusst, dass alle Mitteilungen der Hochschule auf die Hochschuladresse versandt werden und damit als bekanntgegeben gelten.
    4. *I am receiving an e-mail address by the University of Music and Drama. I will activate it without delay and use the e-mail account for matters of the University. I know that all notifications of the University are sent to the e-mail address.*
  5. Den Semesterbeitrag habe ich überwiesen.
    5. *I transferred the semester fee.*

Mir ist bekannt, dass unvollständige Anträge nicht bearbeitet werden und wahrheitswidrige Angaben den Ausschluss vom Hochschulstudium zur Folge haben.

*I am aware that incomplete applications cannot be processed and untruthful information involves the exclusion from the University of Music and Drama.*

Ich habe die Datenschutzhinweise zur Kenntnis genommen und bin mit der elektronischen Be- und Verarbeitung der erfassten Daten einverstanden *I have noted the data protection and data security information and agree with the electronic processing of my data.*

**Folgende Unterlagen sind dem Immatrikulationsantrag beizufügen | Please add the following documents:**

	Unterlagen	Bemerkung	Eintragung durch die Hochschule
<input type="checkbox"/>	Kopie der Hochschulzugangsberechtigung (Reifezeugnis o.ä.) <i>copy of University entrance qualification</i>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Kopie der Exmatrikulationsbescheinigung <i>Copy of de-registration certificate</i>	nur einzureichen von Antragstellern, die bereits an einer Hochschule immatrikuliert sind/waren, sofern nicht bereits eingereicht <i>if not already submitted, only from applicants who are enrolled at another University</i>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	aktuelle/letzte Studienbescheinigung mit Fachsemesterangabe <i>current/last certificate of study with number of semesters</i>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Nachweis Ihrer Arbeitsstelle, dass Sie zum Vorlesungsbeginn keine weiteren Verpflichtungen haben <i>Proof of your employer that you have no occupation at the begin of the lecture period</i>	nur einzureichen von Antragstellern, die berufstätig sind <i>only from applicants who are employed</i>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Passbild <i>Photo</i>	Kann digital eingereicht werden <i>can be submitted digitally</i>	<input type="checkbox"/>

\_\_\_\_\_  
 Datum  
*Date*

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift des Antragstellers/ der Antragstellerin  
*Signature of applicant*

**Datenschutzhinweis | data protection and data security information**

Verantwortlich im Sinne der Datenschutz-Grundverordnung und anderer nationaler Datenschutzgesetze der Mitgliedsstaaten sowie sonstiger datenschutzrechtlicher Bestimmungen ist die Hochschule für Musik und Theater Rostock, Beim St.-Katharinenstift 8, 18055 Rostock.  
 Der Datenschutzbeauftragte ist Rechtsanwalt Gabor Racz, Stephanstraße 16, 18055 Rostock, datenschutz@hmt-rostock.de

Die von Ihnen in diesem Immatrikulationsantrag erbetenen Angaben werden benötigt zur ordnungsgemäßen Abwicklung der Immatrikulation. Ihre Daten werden nach der Erhebung nur so lange aufbewahrt, wie dies zur Erfüllung der Hochschulaufgaben notwendig ist. Dies sind gemäß der Akten- und Registraturordnung der Hochschule für Musik und Theater Rostock vom 10.01.2006 maximal 30 Jahre nach Ablauf des Prüfungsjahres.

Die personenbezogenen Daten werden auf der Grundlage von § 7 Landeshochschulgesetz Mecklenburg-Vorpommern vom 25.01.2011 i.V.m. der Satzung zur Verarbeitung, Speicherung und Weitergabe personenbezogener Daten an der Hochschule für Musik und Theater Rostock vom 3. April 2014 und der Immatrikulationsordnung der Hochschule für Musik und Theater Rostock vom 13.01.2018 sowie dem Hochschulstatistikgesetz in der Fassung vom 7.12.2016 erhoben, gespeichert und verarbeitet. Es erfolgt eine Weiterleitung von Einzelangaben (ohne Nennung von Namen und Anschrift) durch die erhebende Hochschule und die Statistischen Ämter an die fachlich zuständigen Landes- und Bundesbehörden. Auf der

Grundlage des Studenten-Meldeverfahrens (SMV) nach §199a SGB V erfolgt zwischen der Hochschule und der Krankenkasse ein elektronischer Austausch von Daten wie beispielsweise Versicherungsstatus, Krankenkassenwechsel und Informationen zu ausstehenden Beiträgen.

Nach der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) steht Ihnen unter bestimmten Voraussetzungen das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung und auf Widerspruch zu (§§ 15- 21 DSGVO).

*Responsible in terms of the European data protection and data security law is the Hochschule für Musik und Theater Rostock. Beim St.-Katharinenstift 8, 18055 Rostock.*

*Data Protection Officer Rechtsanwalt Gabor Racz, Stephanstraße 16, 18055 Rostock, [datenschutz@hmt-rostock.de](mailto:datenschutz@hmt-rostock.de)*

*The information required in this application is necessary for processing your enrollment. Your data will only be save as long as needed for processing your file, maximum for 30 years after your last examination.*

*The information provided is collected, processed, and saved based on § 7 Landeshochschulgesetz MecklenburgVorpommern vom 25.01.2011 i.V.m. der Satzung zur Verarbeitung, Speicherung und Weitergabe personenbezogener Daten an der Hochschule für Musik und Theater Rostock vom 3. April 2014 und der Immatrikulationsordnung der Hochschule für Musik und Theater Rostock vom 13.01.2018 and the Hochschulstatistikgesetz in der Fassung vom 7.12.2016. The higher education institution and the statistical offices that gather information are, however, permitted to disclose individual items of information (without citing names and addresses) to the federal and state agencies responsible for such matters.*

The university and the health insurance company exchange certain data electronically, for instance the insurance status, change of health insurance company or information regarding outstanding payments. The procedure is based on the "Studenten-Meldeverfahren" (student declaration produre) pursuant to § 199a SGB V (Book V of the German Social Code).

*Due to the terms of the European data protection and data security law you have a right to information and, under certain conditions, a right to the correction, barring or deletion of the data stored, in additional to the right revocation.*