

## Studienplatztausch - Antrag

In zulassungsbeschränkten Studiengängen ist ein Hochschulwechsel mangels freier Studienplätze an die gewünschte Hochschule oft sehr schwierig. Neben dem Hochschulwechsel besteht die Möglichkeit des Studienplatztausches. Tauschanträge können nur für das gleiche Studienfach sowie Fachsemester gestellt werden. Es besteht kein Anspruch auf Genehmigung des Antrages.

Der Antrag auf Studienplatztausch muss vor Beginn des Semesters spätestens aber

**bis 31. März für das Sommersemester bzw.  
bis 30. September für das Wintersemester**

**persönlich** im Referat Studienangelegenheiten mit den entsprechenden Unterlagen zu den Sprechzeiten von einem am Studienplatztausch beteiligten Studierenden abgegeben werden! Ein Studienplatztausch kann nur vollzogen werden, wenn alle beteiligten Hochschulen den Studienplatztausch schriftlich genehmigt haben!

### I. Erforderliche Unterlagen zur Antragstellung:

- Antragsformular „Studienplatztausch“ **in zweifacher Ausführung** – von den Tauschpartnern ausgefüllt und unterschrieben
- ggf. Zusatzblatt bei Ringtausch – von allen beteiligten Tauschpartnern durch die Hochschule ausfüllen lassen
- Immatrikulationsbescheinigung mit Angabe des Studienganges und des Fachsemesters aller am Tausch beteiligten Studierenden
- Vor dem 1. Fachsemester: Zulassungsbescheid der Stiftung für Hochschulzulassung (SfH) sowie Immatrikulationsbescheinigung
- eine im Land Berlin anerkannte Hochschulzugangsberechtigung – nur der nach Berlin tauschende Studierende (beglaubigte Kopie bzw. einfache Kopie und Original zur Vorlage)

## II. Immatrikulation/Exmatrikulation

Nach Genehmigung der Tauschanträge durch alle beteiligten Hochschulen und Bestehen der entsprechenden Prüfungen kann die Immatrikulation an der Charité – Universitätsmedizin Berlin nach Vollzug der Exmatrikulation an der bisherigen Universität **nur persönlich** zu den Sprechzeiten erfolgen. Die Immatrikulation setzt die Exmatrikulation des Studierenden, der bisher an der CUB eingeschrieben war, voraus. **Die Immatrikulation kann bis Vorlesungsbeginn, in der Regel bis Mitte April für das Sommersemester bzw. bis Mitte Oktober für das Wintersemester, vorgenommen werden!**

### Referat Studienangelegenheiten

Dienstag 9:30 bis 12:30 h und 13:30 bis 16:00 h  
Donnerstag 9:30 bis 12:30 h  
Freitag 9:30 bis 12:30 h

Postanschrift: Charitéplatz 1, 10117 Berlin

Besucheranschrift: Hannoversche Str. 19, 3. Etage, Raum 071, 10115 Berlin

**Studierende, die bisher an der Charité studiert haben, finden den Antrag auf Exmatrikulation sowie den Antrag auf Rückerstattung der Immatrikulationsgebühren im Internet unter <http://campusnet.charite.de/>.**

### Zur Immatrikulation sind vorzulegen:

- Personalausweis oder Pass
- ausgefüllter Antrag auf Immatrikulation (erhältlich im Campusnet\*)
- Exmatrikulationsbescheinigung in Kopie von beiden Tauschpartnern
- von beiden Hochschulen genehmigter Antrag auf Studienplatztausch
- ggf. Nachweis der bisher erworbenen Studienleistungen sowie der abgelegten Zwischenprüfungen (einfache Kopien und Originale zur Vorlage)
- Krankenversicherungsnachweis (siehe Hinweise)

### Hinweise zum Krankenversicherungsnachweis

- Die „Bescheinigung zur Vorlage an einer Hochschule...“ ist von jedem Antragsteller einzureichen. Ausgenommen davon sind Antragsteller, die zum Zeitpunkt des Semesterbeginns das 30. Lebensjahr vollendet haben (keine Nachweispflicht). Zu beachten ist, dass diese Bescheinigung immer von einer gesetzlichen Krankenkasse ausgestellt und aktuell sein muss.
- gesetzlich Versicherte  
Wenden Sie sich an Ihre Krankenkasse und fordern Sie dort für die Einschreibung eine „Bescheinigung zur Vorlage an einer Hochschule...“ an. Achten Sie bitte darauf, dass die Bescheinigung neben Ihren Personendaten die Betriebsnummer Ihrer Krankenkasse sowie Ihre Versichertennummer ausweist. Hinweis: Die Kopie Ihrer Versichertenkarte ist kein Nachweisdokument!
- privat Versicherte  
Auch privat Versicherte müssen die Bescheinigung einer gesetzlichen Krankenkasse einreichen. Legen Sie daher die Police Ihrer Versicherung einer gesetzlichen Krankenkasse vor und lassen Sie sich dort die „Bescheinigung zur Befreiung von der Versicherungspflicht“ ausstellen. Diese Bescheinigung ist bei der Immatrikulation als Kopie abzugeben.

### \*Campusnet

Für einen guten Einstieg ins Studium haben wir einige nützliche Informationen für Sie zusammengestellt. Diese finden Sie unter: <http://campusnet.charite.de> (Erstsemester Humanmedizin/Erstsemester Zahnmedizin)

Rechtliche Grundlagen in der jeweils gültigen Fassung  
Satzung für Studienangelegenheiten  
Studienordnung des Modellstudienganges Medizin  
Studienordnung Zahnmedizin

## Antrag auf Studienplatztausch zum Sommersemester (SS) 20□□ Wintersemester (WS) 20□□/20□□

Studiengang:  Humanmedizin  Zahnmedizin

Studierende*r der Charité	Studierende*r der Tauschuniversität
Name, Vorname	Name, Vorname
□□.□□.□□□□	□□.□□.□□□□
Geburtsdatum	Geburtsdatum
Staatsangehörigkeit	Staatsangehörigkeit
Emailadresse	Emailadresse
Telefonnummer	Telefonnummer
Zugang zum Studium durch <input type="checkbox"/> Zulassung durch hochschulstart.de <input type="checkbox"/> Zulassung durch die Charité Beginn des Studiums (SS/WS): <input type="checkbox"/> endgültige Zulassung <input type="checkbox"/> vorläufige Zulassung z.Zt. im ___ Fachsemester (fortlaufend) an der Charité-Universitätsmedizin Berlin immatrikuliert.  Matrikelnummer: □□□□□□	Zugang zum Studium durch <input type="checkbox"/> Zulassung durch hochschulstart.de <input type="checkbox"/> Zulassung durch die Charité Beginn des Studiums (SS/WS): <input type="checkbox"/> endgültige Zulassung <input type="checkbox"/> vorläufige Zulassung z.Zt. im ___ Fachsemester (fortlaufend) immatrikuliert an der Universität

Wir versichern, dass unsere Angaben vollständig und richtig sind. Uns ist bekannt, dass fahrlässig und vorsätzlich falsche Angaben zur Rücknahme der Tauschgenehmigung und bei Feststellung nach der Immatrikulation zum Widerruf der Immatrikulation führen. Weiterhin erklären wir, dass im Zusammenhang mit dem beabsichtigten Tausch keine Geldzahlungen erfolgen bzw. erfolgt sind.

Datum
Unterschrift
Datum
Unterschrift

**Zustimmung der Charité:**

**Zustimmung der Tauschhochschule:**

Datum/Stempel /Unterschrift

Datum/Stempel /Unterschrift

Bemerkung : \_\_\_\_\_

## Antrag auf Studienplatztausch zum Sommersemester (SS) 20□□ Wintersemester (WS) 20□□/20□□

Studiengang:  Humanmedizin  Zahnmedizin

Studierende*r der Charité	Studierende*r der Tauschuniversität
Name, Vorname	Name, Vorname
□□.□□.□□□□	□□.□□.□□□□
Geburtsdatum	Geburtsdatum
Staatsangehörigkeit	Staatsangehörigkeit
Emailadresse	Emailadresse
Telefonnummer	Telefonnummer
<p>Zugang zum Studium durch</p> <p><input type="checkbox"/> Zulassung durch hochschulstart.de</p> <p><input type="checkbox"/> Zulassung durch die Charité</p> <p>Beginn des Studiums (SS/WS):</p> <p><input type="checkbox"/> endgültige Zulassung</p> <p><input type="checkbox"/> vorläufige Zulassung</p> <p>z.Zt. im ___ Fachsemester (fortlaufend)</p> <p>an der Charité-Universitätsmedizin Berlin</p> <p>immatrikuliert.</p> <p>Matrikelnummer: □□□□□□</p>	<p>Zugang zum Studium durch</p> <p><input type="checkbox"/> Zulassung durch hochschulstart.de</p> <p><input type="checkbox"/> Zulassung durch die Charité</p> <p>Beginn des Studiums (SS/WS):</p> <p><input type="checkbox"/> endgültige Zulassung</p> <p><input type="checkbox"/> vorläufige Zulassung</p> <p>z.Zt. im ___ Fachsemester (fortlaufend)</p> <p>immatrikuliert an der Universität</p>

Wir versichern, dass unsere Angaben vollständig und richtig sind. Uns ist bekannt, dass fahrlässig und vorsätzlich falsche Angaben zur Rücknahme der Tauschgenehmigung und bei Feststellung nach der Immatrikulation zum Widerruf der Immatrikulation führen. Weiterhin erklären wir, dass im Zusammenhang mit dem beabsichtigten Tausch keine Geldzahlungen erfolgen bzw. erfolgt sind.

Datum
Unterschrift
Datum
Unterschrift

**Zustimmung der Charité:**

**Zustimmung der Tauschhochschule:**

Datum/Stempel /Unterschrift

Datum/Stempel /Unterschrift

C211-V Studienplatztausch\_Antrag

Version 1.0

Bemerkung : \_\_\_\_\_

### Zusatzblatt zum Antrag auf Studienplatztausch bei einem Ringtausch

Im Falle eines Ringtausches muss dieses Formular von allen beteiligten Studierenden sowie von den Hochschulen abgezeichnet werden.

Tausch von	Tausch nach	Beteiligte Studierende	Beteiligte Studierende	Genehmigung d. beteiligten Hochschulen
Angabe der Hochschule	Angabe der Hochschule	Name, Vorname	Unterschrift	Unterschrift, Datum, Stempel