

Otto-Friedrich-Universität Bamberg
Studierendenkanzlei
Kapuzinerstr. 25 (Rückgebäude)
96047 Bamberg

Antrag auf Wechsel der Studienform

.....
Matrikelnummer

.....
Name, Vorname

Hiermit beantrage ich den Wechsel meiner Studienform mit Wirkung zum

Sommersemester 2025

☐ von **Vollzeit** zu **Teilzeit**

☐ von **Teilzeit** zu **Vollzeit**

Angestrebter Hochschulabschluss (z.B. Bachelor, Master):

Studienfach: Fachsemester:

Bitte beachten Sie:

Sobald Ihr Antrag **postalisch** eingegangen ist und bearbeitet ist, können Sie den Wechsel der Studienform in den Online-Diensten sehen. In FlexNow wird der Wechsel erst zu Beginn des jeweiligen Semesters sichtbar sein!

Mir ist bekannt,

- ☐ dass nach Art. 90 Abs. 1 Satz 4 BayHIG die Zugangsvoraussetzungen innerhalb der Jahresfrist –unabhängig von der Studienform – erbracht werden müssen. D.h., bei einem Wechsel der Studienform in ein Teilzeitstudium wird die **Nachreichfrist** für Auflagen (bspw. Zeugnisnachreichungen, Probestudium, Nachweis Praktikum und/oder Module) **nicht gehemmt**.
- ☐ Die rechtlichen Grundlagen des Teilzeitstudiums sind mir aus der „**Ordnung für das Teilzeitstudium in Bachelor- und Masterstudiengängen an der Otto-Friedrich-Universität Bamberg vom 07. August 2023**“ bekannt.
- ☐ Es ist mir bekannt, dass ich bei **Überschreitung der ECTS-Punkte** gemäß § 5 Teilzeitstudienordnung automatisch eine Höherstufung der Teilzeitsemester erfolgt.

.....
Datum

.....
Unterschrift

