

8. Sprachkenntnisse / Language Skills

8.1. Nur auszufüllen, wenn Ihre Unterrichtssprache Deutsch ist: Verfügen Sie über Deutschkenntnisse?
Only applicable if your language of instruction is German: Do you have any German language skills?

Ja / Yes Nein / No

Wenn ja: Bitte füllen Sie die nachstehende Tabelle aus. / If so: Please complete the table below.

Einrichtung / Institution	Land / Country	Sprachkurs / Language course	Dauer / Period	Niveau (GER) / Level (CEF)	Note / Grade

Bitte fügen Sie dem Antrag eine Kopie Ihrer Sprachzeugnisse bei. / Please add a copy of your language certificates.

8.2. Auszufüllen, wenn Ihre Unterrichtssprache Englisch ist: Verfügen Sie über Englischkenntnisse?
Applicable if your language of instruction is English: Do you have any English language skills?

Ja / Yes Nein / No

Wenn ja: Bitte füllen Sie die nachstehende Tabelle aus. / If so: Please complete the table below.

Einrichtung / Institution	Land / Country	Sprachkurs / Language course	Dauer / Period	Niveau (GER) / Level (CEF)	Note / Grade

Bitte fügen Sie dem Antrag eine Kopie Ihrer Sprachzeugnisse bei. / Please add a copy of your language certificates.

8.3. Wenn Sie im Rahmen einer Forschungstätigkeit als Gaststudent/in an der Universität Rostock studieren möchten, benötigen wir eine formlose Betreuungszusage Ihrer Professorin/Ihres Professors, aus der hervor geht, dass Sie die sprachlichen Anforderungen erfüllen. Bitte fügen Sie diese diesem Antrag bei.
If you would like to do research at the University of Rostock, we need an informal confirmation from your supervising professor which states that your language skills are adequate. Please include with the application form.

9. Angaben zur Krankenversicherung / Health Insurance Information

Verfügen Sie über eine gültige Krankenversicherung für Ihr Studium in Deutschland?
Do you have a valid health insurance card for your study time in Germany?

- Internationale Krankenversicherung / International health insurance
 Krankenversicherung in Deutschland / Health insurance in Germany

Bitte beachten Sie, dass Sie für eine gültige Krankenversicherung während Ihres Studiums in Deutschland verantwortlich sind. / Please note that you are responsible for taking out a valid health insurance for your stay in Germany.

10. Unterschrift / Signature

Hiermit erkläre ich, dass ich mit der elektronischen Be- und Verarbeitung meiner Daten einverstanden bin.
I hereby declare that I consent to the electronic processing of my information.

/ /
Datum (tt/mm/jjjj) / Date (dd/mm/yyyy)

Unterschrift des Studenten / Student's Signature

Rechtsgrundlage

Ich beantrage die Immatrikulation nach Maßgabe meiner vorstehenden Angaben und versichere, dass

- alle Angaben 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 HMT).

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

Mit diesem Antrag auf Immatrikulation erkenne ich die Benutzungsordnung der Universitätsbibliothek Rostock (<http://www.ub.uni-rostock.de/ub/xGeneral/content/BenutzungsordnungUB.pdf>) als verbindlich an. Mit der Speicherung meiner Nutzer- und Benutzerdaten bin ich einverstanden, ebenfalls im Rahmen einer Fernleihe mit der Übermittlung an und der befristeten Speicherung der Bestell- und Benutzerdaten (Name, Adresse und Nutzernummer) durch die ausleihende Bibliothek.

Die mit diesem Antrag erhobenen personenbezogenen Daten sind zur rechtmäßigen Erfüllung der in der Zuständigkeit der Universität Rostock liegenden Aufgaben erforderlich. Die Erhebung und weitere Verarbeitung entspricht den datenschutzrechtlichen Anforderungen des Gesetzes zum Schutz des Bürgers beim Umgang mit seinen Daten (Landesdatenschutzgesetz von Mecklenburg-Vorpommern -DSG M-V) vom 22. Mai 2018 und der Satzung zur Verarbeitung personenbezogener Daten der Studierenden und der Doktorandinnen und Doktoranden an der Universität Rostock vom 03. April 2018. Diese Daten werden gemäß Gesetz über die Statistik für Hochschulwesen (HStatG) vom 02. November 1990 (aktuellste Überarbeitung vom 07. Dezember 2016) über das Statistische Landesamt Mecklenburg-Vorpommern an das Bundesamt für Statistik zu Planungszwecken im Hochschulbereich weitergeleitet. Ich bin mit der elektronischen Be- und Verarbeitung der erfassten Daten einverstanden.

Legal Basis

I apply for enrolment in accordance with the above information and insure that

- all information given is true,
- I have not failed any examinations that are prescribed through the examination rules in the course of study I am applying for,
- I have not been excluded from study at a university in Germany and there are not proceedings against me that are currently underway,
- I will not be enrolled at another university in Germany (exception – cooperation with the HMT) in the semester for which I am applying.

I am aware, that incomplete applications cannot be processed and untruthful information could lead to exclusion from university studies.

With my application for admission I accept the regulations governing the use of the university library (Benutzungsordnung der Universitätsbibliothek Rostock <http://www.ub.uni-rostock.de/ub/xGeneral/content/BenutzungsordnungUB.pdf>). I consent to the storage of the data relating to my user ID and my use of the library, including the transfer and the storage of data for a limited period referring to the request and the user (name, address, user ID) by the lending library in an inter-library loan.

The personal data collected in connection with my application are required by the University of Rostock for the lawful performance of any tasks forming part of its duties. The collection and further processing of these data comply with the statutory provisions of the law of Mecklenburg-Western Pomerania on the protection of citizens during the processing of their personal data ("Landesdatenschutzgesetz von Mecklenburg-Vorpommern") of 22 May 2018 and the regulations governing the processing of personal data of students and PhD students at the University of Rostock ("Satzung zur Verarbeitung personenbezogener Daten der Studierenden und der Doktorandinnen und Doktoranden an der Universität Rostock") of 03 April 2018. Under the Higher Education Statistics Act ("Gesetz über die Statistik für Hochschulwesen") of 02 November 1990, most recent amendment of 07 December 2016 these data are transferred by the Statistical Office of Mecklenburg-Western Pomerania (Statistisches Landesamt Mecklenburg-Vorpommern) to the Federal Statistical Office (Bundesamt für Statistik) as a basis for further planning in higher education. I consent to the computerised handling and processing of the data collected.