

An die  
Evangelische Hochschule Ludwigsburg  
Studierendenservice  
- Studiengangwechsel -  
Paulusweg 6  
71638 Ludwigsburg

Eingang am  
\_\_\_\_\_

**ANTRAG AUF STUDIENGANGWECHSEL**  
nach § 12 der Immatrikulationsordnung

- zum Wintersemester 20 / 20
- zum Sommersemester 20

Vorname, Nachname:		Matrikelnummer:	
Straße, Hausnummer:		PLZ, Ort:	
E-Mail:		Telefon (für Rückfragen):	
Studiengang:	Studienabschluss:		Fachsemester:
	<input type="checkbox"/> Bachelor	<input type="checkbox"/> Master	

**Hiermit beantrage ich einen Wechsel in den folgenden Bachelorstudiengang:**

- Soziale Arbeit
- Internationale Soziale Arbeit
- Frühkindliche Bildung und Erziehung
- Inklusive Pädagogik und Heilpädagogik
- Diakoniewissenschaft kombinierbar mit Sozialer Arbeit
- Diakoniewissenschaft kombinierbar mit Internationaler Sozialer Arbeit
- Religions- und Gemeindepädagogik kombinierbar mit Sozialer Arbeit

**Begründung zum Antrag:**

Schildern Sie hier den Grund, warum Sie in den von Ihnen gewünschten Studiengang wechseln möchten. Ggf. kann ein extra Blatt beigelegt werden.

**Persönliche Versicherung**

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner gemachten Angaben und der vorgelegten Nachweise. Ich bin darüber informiert, dass sämtliche Änderungen unaufgefordert und unverzüglich dem Studierendenservice mitzuteilen sind.

Das Versäumnis dieser Vorlagenpflicht sowie Falschangaben können unter Umständen zu einer strafrechtlichen Verfolgung von Seiten der Hochschule führen.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

**Interne Bearbeitungsvermerke**

Antrag akzeptiert       Antrag abgelehnt

Bemerkung: