

A1	Persönliche Erklärung <i>Personal Statement</i>
<p style="text-align: center;">Vor- und Nachname <i>name of the student</i></p> <hr/> <p style="text-align: center;">Studiengang <i>field of studies</i></p> <hr/> <p style="text-align: center;">Semester <i>semester</i></p> <hr/>	

Sämtliche zum Immatrikulationsantrag erforderlichen Nachweise müssen von Ihnen unterschrieben eingereicht werden. Dazu scannen oder fotografieren Sie die unterschriebenen Nachweise ein. Es können .jpg, .jpeg und .pdf übermittelt werden.

Wichtig: Ihr Antrag ist erst mit der Unterschrift auf dieser Erklärung gültig.

Ich versichere an Eides statt, dass meine gegenüber der Charité – Universitätsmedizin Berlin gemachten Angaben zu meiner Hochschulvergangenheit und zu abgelegten Abschlussprüfungen der Wahrheit entsprechen (§ 4 BerlHZVO). Mir ist bewusst, dass eine falsche Versicherung an Eides statt eine strafrechtliche Verfolgung nach sich ziehen kann (§ 156 ff. StGB).

Ich versichere wahrheitsgemäß, dass

- ich nicht aufgrund einer Ordnungsmaßnahme vom Studium an einer Hochschule in der Bundesrepublik Deutschland exmatrikuliert worden bin,
- die in diesem Antrag gemachten Angaben richtig und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass fahrlässig oder vorsätzlich falsche Angaben bei späterer Feststellung zum Widerruf der Zulassung und Rücknahme der Immatrikulation führen.

Mir ist bekannt, dass

- eine Immatrikulation nicht möglich ist, wenn in dem gewählten Studiengang an einer Hochschule im Geltungsbereich des Grundgesetzes die Vor-, Zwischen- oder Abschlussprüfung nach Maßgabe der Prüfungsordnung endgültig nicht bestanden oder ein nach Prüfungsordnung erforderlicher Leistungsnachweis endgültig nicht erbracht worden ist.

I hereby, state and assure that the information I have given to Charité - Universitätsmedizin Berlin about my university history and the final exams taken is the truth (§ 4 BerlHZVO). I am aware that a false statement, can lead to criminal prosecution (§ 156 ff. StGB)

I truthfully assure you that

- *I was not exmatriculated from studying at a university in the Federal Republic of Germany due to an administrative measure,*
- *the information given in this application is correct and complete. I am aware that negligent or willful false information will result in the revocation of admission and withdrawal of the enrollment if it is later determined.*

I know that

- *enrollment is not possible if the chosen course of study at a university within the scope of the German basic law (Grundgesetz) was finally failed in preliminary, intermediate or final examination in accordance with the examination regulations or if a proof of achievement required according to the examination regulations was not finally provided.*

Rechtsgrundlagen / Legal Basis

- Berliner Hochschulgesetz - BerIHG
- Berliner Hochschulzulassungsgesetz - BerHZG
- Gesetz über das Verfahren der Berliner Verwaltung
- Hochschulzulassungsverordnung - BerlHZVO
- Studierendendatenverordnung - StudDatVO

zu finden unter → <http://gesetze.berlin.de/jportal/portal/page/bsbeprod.psmi>

Hinweise zum Datenschutz / Privacy Note

Diese Daten werden auf der Grundlage von § 6 des Berliner Hochschulgesetzes in der jeweils gültigen Fassung, der Studentendatenverordnung in der jeweils gültigen Fassung, § 3 des Hochschulstatistikgesetzes (HstatG) in der jeweils gültigen Fassung, § 10 des Gesetzes über die Statistik für Bundeszwecke (BstatG) in der jeweils gültigen Fassung.

Datenschutzerklärung der Charité – Universitätsmedizin Berlin
Data protection der Charité – Universitätsmedizin Berlin

→ <https://www.charite.de/service/datenschutz/>

These data are processed on the basis of Section 6 of the Berliner Hochschulgesetzes as amended, the Studentendatenverordnung (German student data law) as amended, Section 3 of the Hochschulstatistikgesetz (abbrev. HstatG (Act on Higher Education Statistics)) as amended, Section 10 of the Gesetz über die Statistik für Bundeszwecke (BstatG) in the currently valid version.

Datum / Date

Unterschrift / Signature