

Name: ..... Vorname: ..... Förderungsnummer: .....

## Begründung für den Fachrichtungswechsel

Hinweis: Fachrichtung ist ein durch Lehrpläne, Ausbildungs-(Studien)-Ordnungen und/oder Prüfungsordnungen geregelter Ausbildungsgang, der auf einen bestimmten berufsqualifizierenden Abschluss oder ein bestimmtes Ausbildungsziel ausgerichtet ist.

1. Übersicht über den bisherigen Studiengang (bei Studiengängen, die aus Fächerkombinationen bestehen, **sämtliche** Einzelfächer angeben)

Semester (bitte eintragen)	Hochschule	Studienfächer (Hauptfach unterstrichen)	angestrebte 1. Abschlussprüfung (z. B. Bachelor, Staatsexamen, Lehramt an Gymnasien, etc.)
1. SS/WS			
2. SS/WS			
3. SS/WS			
4. SS/WS			
5. SS/WS			
6. SS/WS			
7. SS/WS			
8. SS/WS			

2. Beginn des Studiums in der derzeitigen (neuen) Fachrichtung : ab SS/WS .....  
in der folgenden Fächerkombination: .....
3. Ich strebe folgendes Studienziel an (Art der Abschlussprüfung): .....  
Voraussichtlicher Zeitpunkt des Abschlusses (letzte Prüfungsleistung): .....
4. Von den früheren Semestern können nach Auskunft des für mich zuständigen Prüfungsamtes  
(für Lehramtsstudierende: Landesschulamt Prüfungsstelle Gießen, Schubertstr. 60, 35392 Gießen)  
..... Semester als Fachsemester angerechnet werden.  
(Semestereinstufungs-Bescheinigung beifügen; aus der Bescheinigung muss hervorgehen, ob bzw.  
in welchem Umfang eine Semesteranrechnung aus dem vorherigen Studium möglich ist. Es kommt  
förderungsrechtlich nicht darauf an, ob eine derartige Semesteranrechnung auf Antrag oder von  
Amts wegen tatsächlich erfolgt). **Diese Bescheinigung ist auch bei Nichtanrechnung von  
Semestern beizufügen!!!**
5. Bei NC-Fällen: Lückenlose Nachweise über (ständige) Anträge während des früheren Studiums um  
die Zulassung zum nunmehr aufgenommenen Studium beifügen.
6. Hatten Sie schon früher für den jetzigen oder einen dritten Studiengang eine Zulassung beantragt?  
Ja / Nein - Wenn ja: bei welcher Stelle, für welches Semester und für welche Fachrichtung (mit  
Belegen):.....

