Anmeldung  
zur Deutschen Sprachprüfung für den Hochschulzugang (DSH)

Hiermit melde ich mich verbindlich zur DSH- Prüfung am      , im Gebäude 5, Raum 104 an der Leuphana Universität Lüneburg an.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Geschlecht: | weiblich  männlich  diverse | | |
| Name: |  | Vorname: |  |
| Straße/Hausnummer: |  | PLZ /Ort: |  |
| Telefon: |  | E-Mail: |  |
| Geburtsdatum: |  | Geburtsort: |  |

Ich bin Student/in an der Leuphana Universität Lüneburg bzw. bin zum Studium an der Universität/Fachhochschule       zugelassen.

*Bitte Kopie des Studentenausweises bzw. des Zulassungsbescheids, sowie Nachweis über das Sprachniveau beifügen.*

Ich habe bisher an keiner DSH- Prüfung an einer deutschen Hochschule teilgenommen.

Ich habe bereits einmal an einer DSH- Prüfung teilgenommen, aber die Prüfung nicht bestanden.  
*Bitte entsprechenden Bescheid in beglaubigter Kopie beifügen.*

Ich habe bereits einmal an einer DSH- Prüfung teilgenommen und sie in Teilen bestanden.  
*Bitte Prüfungszeugnis bzw. Bescheid in beglaubigter Kopie beifügen.*

*Bitte beachten Sie, dass für die Teilnahme an der DSH-Prüfung Kosten in Höhe von 100 EUR   
(extern: 150,- EUR) entstehen.*

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben und nehme zur Kenntnis, dass bei Täuschung oder Verwendung nicht zugelassener Hilfsmittel die Prüfung als nicht bestanden gilt. Ich verstehe ferner, dass die Prüfung als nicht bestanden gilt, wenn ich den Prüfungstermin ohne triftigen Grund versäume oder nach Beginn der Prüfung ohne triftigen Grund von der Prüfung zurücktrete. Gründe für Rücktritt oder Versäumnis müssen schriftlich angezeigt werden. Im Falle einer Erklärung ist ein ärztliches Attest vorzulegen.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Ort und Datum | Unterschrift |