Europa-Universität Flensburg
| Studierendenservice

Antrag auf **Doppeleinschreibung** an der EUF für den B.A. International Management/Dänisch

Antrag auf Einschreibung

Angaben zur Person

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Bewerbungsnummer des Online-Bewerbungsverfahrens der EUF:
https://www.uni-flensburg.de/?id=40961.

Hinweis: Hierbei handelt es sich **nicht** um ein zweites Bewerbungsverfahren, sondern nur um eine elektronische Erfassung der für die Einschreibung erforderlichen Daten.

Mit diesem Antrag einzureichende Unterlagen:

1. Informieren Sie Ihre gesetzliche Krankenkasse über die Aufnahme des Studiums (siehe Beiblatt)
2. Nachweis (Kontoauszug) über die Zahlung des Semesterbeitrages
3. Nachweis (Kontoauszug) über die Zahlung der Einschreibgebühr

Kontoverbindungsdaten

zu 2. (**Semesterbeitrag**)
Gebühr: **262,50 Euro**
Empfänger: **Studentenwerk Schleswig-Holstein**
Geldinstitut: **Förde-Sparkasse Kiel**
IBAN-Nr.: **DE68 2105 0170 0025 0018 50**
BIC/SWIFT Code: **NOLADE21KIE**
Verwendungszweck: ***Vor- und Nachname***, und ***„HeSe 2023/2024“***,

zu 3. (**Einschreibgebühr** - nur bei erstmaliger Immatrikulation an der EUF)
Gebühr: **25,00 Euro**
Empfänger: **Finanzverwaltungsamt SH**
Geldinstitut: **Deutsche Bundesbank**
IBAN Nr.: **DE82 2000 0000 0020 2015 77**
BIC/SWIFT Code: **MARKDEF1200**
Als Verwendungszweck ***„8723-11101“*** und ***„Einschreibgebühr HeSe 2023/2024 - Nachname“***

Informationen zum Studenten-Meldeverfahren (SMV)

- NEU AB FrSe 2022 -

Spätestens zum Zeitpunkt der Einschreibung benötigen wir eine elektronische Meldung über Ihren Versicherungsstatus (M10).

Informieren Sie Ihre gesetzliche Krankenkasse bitte spätestens, nachdem Sie zugelassen wurden und die Unterlagen zur Immatrikulation einreichen, über die beabsichtigte Aufnahme des Studiums an der Europa-Universität Flensburg.

Bitte geben Sie dazu unsere gesonderte Absendernummer **11912404**

an.

Ihre Krankenkasse sendet dann die erforderliche Meldung an uns.

Studierende die ihre Krankenkasse wechseln

Für eine reibungslose Rückmeldung benötigen wir von Ihrer neuen Krankenkasse eine elektronische Meldung über den Krankenkassenwechsel (M11).

Bitte geben Sie dazu unsere Gesonderte Absendernummer **11912404** an.

Bildungsinländer*innen oder zulassungsrechtlich Gleichgestellte / Deutsche Staatsbürger*innen

Bitte fordern Sie bei Ihrer gesetzlichen Krankenkasse vor Ihrer Bewerbung "Meldegrund M10 für die Europa-Universität Flensburg" an. Mit dieser Bestätigung meldet die Krankenkasse an die Universität, ob Sie

- bei der Krankenkasse als selbstständiges Mitglied versichert oder
- über die Eltern mitversichert sind.

Wenn Sie von der gesetzlichen Versicherungspflicht befreit sind, z.B. aufgrund einer Mitgliedschaft bei einer privaten Krankenversicherung können SIe frei wählen, welche gesetzliche Krankenkasse die elektronische Meldung "Meldegrund 10" für SIe übernehmen soll.

Bitte geben Sie unsere Gesonderte Absendernummer **11912404** bei Ihrer gesetzlichen Krankenkasse an.

EU Staatsbürger*innen

Für Bewerber*innen aus EU-Staaten, die eine Europäische Krankenversicherungskarte besitzen, ist **keine** zusätzliche Krankenversicherung in Deutschland notwendig.

Sie müssen lediglich vor der Einsendung Ihrer Unterlagen zur Einschreibung Ihre Europäische Krankenversicherungskarte bei einer frei wählbar deutschen gesetzlichen Krankenversicherung vorlegen und dort eine Bestätigung über die Befreiung von der Versicherungspflicht und eine Meldung mit dem Meldegrund M10 zu erhalten.

Bitte geben Sie dazu unsere gesonderte Absendernummer **11912404** an.

Bürger*innen aus Staaten, die mit Deutschland ein Sozialversicherungsabkommen haben

Wenn Sie eine gesetzliche Krankenkasse in Ihrem Heimatland haben, fragen Sie bei Ihrem Versicherungsvertreter nach einem Formular, das Ihren Krankenversicherungsschutz im Ausland bescheinigt. Die Formulare haben je nach Herkunftsland unterschiedliche Namen, z.B. ATN11, AT11 oder BH6.

Dieses Formular **muss** bei einer deutschen gesetzlichen Krankenversicherung vorgelegt werden, damit die Bestätigung über die Befreiung von der Versicherungspflicht und die Meldung mit dem Meldegrund M10 erteilt wird.

Bitte geben Sie unsere gesonderte Absendernummer **11912404** an.