

Formular zum Antrag auf Festkoordinierung für Studierende mit Behinderung, chronischen Erkrankungen und sonstigen Beeinträchtigungen

Name, Vorname

Studiengang

Semester / Jahr

Fachsemester

Erstantrag

Folgeantrag

Erläuterung: Warum benötige ich eine Festkoordinierung?

Nachweise (Atteste, Gutachten)

Attest

Ärztliches Gutachten

Neuer Nachweis

Nachweis nicht älter als 1 Jahr bereits
am _____ eingereicht

Per E-Mail versandt

Postalisch versandt

Achtung: Die **Fristen** für die Einreichung des Antrags auf Festkoordinierung sind für das jeweilige **Sommersemester 10.02.-10.03.**, für das **Wintersemester 10.08.-10.09.**. **Der Antrag muss anhand dieses Formulars** erfolgen. Die Antragstellung kann **per E-Mail** oder **postalisch** an die Beauftragte für Studierende mit Behinderungen, chronischen Erkrankungen oder sonstigen Beeinträchtigungen erfolgen.
<https://www.eh-berlin.de/hochschule/service-und-beratung/behindertenbeauftragter>

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.

Datum | Ort | Unterschrift