

Christian-Albrechts-Universität zu Kiel, 24098 Kiel

An die Erziehungsberechtigten der
minderjährigen Studienanfängerinnen und
Studienanfänger an der
Christian-Albrechts-Universität zu Kiel

Servicezentrum Studium und Internationales
Geschäftsbereich
Akademische Angelegenheiten
Referat Studierendenservice

Hausanschrift:
Christian-Albrechts-Platz 4-5, 24118 Kiel

Postanschrift: 24098 Kiel

www.uni-kiel.de
studservice@uv.uni-kiel.de

Einverständniserklärung für minderjährige Studierende

Sehr geehrte Eltern und Erziehungsberechtigte,

wir freuen uns, dass Ihre Tochter/ Ihr Sohn sich für ein Studium an der Christian-Albrechts-Universität zu Kiel entschieden hat und heißen sie / ihn zum Studienbeginn herzlich willkommen. Der Wechsel zur Universität bedeutet für Sie und Ihre Tochter / Ihren Sohn in vielerlei Hinsicht einen Neubeginn, bei dem Sie die Mitarbeiterinnen des Studierendenservice gerne unterstützen.

Der Schritt zur Universität beginnt formal mit der Einschreibung durch den Studierendenservice der Universität Kiel und der Aufnahme Ihrer Tochter / Ihres Sohnes als Mitglied der Universität. Derzeit ist Ihre Tochter/Ihr Sohn allerdings noch nicht volljährig, da das 18. Lebensjahr noch nicht vollendet ist. Für die Wahrnehmung aller Rechte und Pflichten als Mitglied der Universität sowie sämtlicher damit in Zusammenhang stehender Rechtsgeschäfte und Rechtshandlungen benötigt Ihre Tochter / Ihr Sohn deshalb Ihre Einwilligung. Diese erstreckt sich auch auf die freiwillige Teilnahme an Angeboten und Veranstaltungen der Universität, zum Beispiel am Hochschulsport. Gleichzeitig erkennen Sie mit der Einwilligung an, dass die Aufsichtspflicht gegenüber Ihrer Tochter / Ihrem Sohn als minderjährige Person nicht der Universität, ihren Mitgliedern, Angehörigen oder anderen von ihr Beauftragten obliegt, sondern unverändert der Erziehungsberechtigten / dem Erziehungsberechtigten. Außerdem erbitten wir Ihr Einverständnis dazu, dass sämtliche Erklärungen und Bescheide der Universität direkt und wirksam Ihrer Tochter / Ihrem Sohn zugehen bzw. zugestellt werden.

Anliegend finden Sie den Vordruck einer Einverständniserklärung (Generaleinwilligung), die ich Sie bitte, Ihrer Tochter / Ihrem Sohn ausgefüllt und unterschrieben zur Vorlage bei Einschreibung zur Verfügung zu stellen.

Mit freundlichen Grüßen
Ihr Studierendenservice

Generaleinwilligung

Ich / Wir

(Vorname und Name, Anschrift und Kontakt der Erziehungsberechtigten)

(Vorname und Name, Anschrift und Kontakt der Erziehungsberechtigten)

bin als alleiniger gesetzlicher Vertreter / sind als gemeinschaftliche gesetzliche Vertreter damit einverstanden, dass sich mein / unser minderjähriges Kind

(Vorname und Name, Anschrift und Kontakt des minderjährigen Kindes)

an der Christian-Albrechts-Universität zu Kiel für den Studiengang

(Bezeichnung des Studienganges)

einschreibt sowie eigenverantwortlich alle Rechte und Pflichten als Mitglied der Universität wahrnimmt und alle damit verbundenen Rechtsgeschäfte sowie rechtsgeschäftsähnlichen Handlungen vornimmt, soweit sie im direkten oder mittelbaren Zusammenhang mit der Aufnahme und Durchführung des Studiums oder der Mitgliedschaft in der Universität stehen (z.B. Zahlung von Beiträgen / Gebühren, Ausübung des Wahlrechts, Anmeldung zu Prüfungen, Teilnahme an Vorlesungen / Exkursionen, Teilnahme an Praktika (während der ggf. mit gefährlichen Stoffen im Sinne der Gefahrstoffverordnung gearbeitet wird), Nutzung der Bibliothek und von Dienstleitungen des Rechenzentrums, Nutzung des Internets etc.).

Diese Generaleinwilligung umfasst ausdrücklich auch die eigenverantwortliche Teilnahme an freiwilligen Angeboten und Veranstaltungen der Universität, insbesondere die Teilnahme am Allgemeinen Hochschulsport oder an Veranstaltungen der Studierendenschaft.

Gleichzeitig erkenne/n ich / wir mit der Einwilligung an, dass die Aufsichtspflicht gegenüber meinem / unserem Kind als minderjährige Person nicht der Universität, ihren Mitgliedern, Angehörigen oder anderen von ihr Beauftragten obliegt, sondern unverändert der Erziehungsberechtigten / dem Erziehungsberechtigten.

Mit der Generaleinwilligung erkläre/n ich / wir mich / uns ferner damit einverstanden, dass sämtliche Erklärungen und Bescheide der Universität direkt und wirksam meinem / unserem Kind zugehen / zugestellt werden.

Eine Kopie meines Personalausweises / unserer Personalausweise liegt dieser Erklärung bei.

(Unterschrift Erziehungsberechtigte/r als gesetzliche Vertreter/in, Ort, Datum)