



ANTRAG AUF ZULASSUNG ZUR BACHELORARBEIT

gem. § 5 (7) Abs. 4 Besonderer Teil der Prüfungsordnung für den Bachelor-Studiengang
Heilpädagogik

Name:		Vorname:	
Straße:		Matrikelnummer:	
PLZ Ort:		geb. am:	
E-Mail:		Telefon:	

Hiermit beantrage ich die Zulassung zur Bachelor-Arbeit SoSe / WS _____

als Einzelarbeit

als Gruppenarbeit mit _____

zu dem Themenbereich:

und erkläre, dass folgende prüfende Person/en gem. § 4 Abs. 1 des Allgemeinen Teils der PO zur
Ausgabe und Betreuung bereit sind:

Erstprüfende/r: _____

Zweitprüfende/r: _____

Mir ist bekannt, dass gem. § 21 Abs. 5 des Allgemeinen Teils der PO das Thema der Bachelor-Arbeit
nur einmal und nur innerhalb des ersten Drittels (3 Wochen) der Bearbeitungszeit ohne Angabe von
Gründen zurückgenommen werden kann.

Die reguläre Zulassung zur Bachelor-Arbeit setzt lt. § 5 (7) Abs. 3 des Besonderen Teils der PO ein
ordnungsgemäßes Studium voraus, das durch die Ableistung von 12 Modulprüfungen nachgewiesen
wird. Die Zulassung kann auch erteilt werden, wenn noch nicht alle Voraussetzungen vorliegen lt. § 5
(7) Abs. 5 des Besonderen Teils der PO.

Mir ist bekannt, dass gem. § 5 (7) Abs. 6 des besonderen Teils der PO der Antrag auf Zulassung
schriftlich bis zur Bekanntgabe der Entscheidung über den Antrag ohne Anrechnung auf die Zahl der
möglichen Prüfungsversuche zurückgenommen werden kann.

**Ich erkläre, dass ich im Geltungsbereich des Grundgesetzes noch keine entsprechende
Bachelor-Arbeit ohne Wiederholungsmöglichkeit nicht bestanden habe und keine der in § 6
Abs. 2 unter 2. des Allgemeinen Teils der PO genannten Prüfungen endgültig nicht bestanden
habe. Ferner erkläre ich, dass ich im Geltungsbereich des Grundgesetzes keinen
Prüfungsanspruch im gleichen Studiengang durch Versäumen der Wiederholungsfrist verloren
habe.**

Datum

Unterschrift Antragsteller/in



Einverständniserklärung zur Prüfung meiner Arbeit mit einer Plagiatserkennungssoftware

Die Hochschule Hannover unterzieht die Bachelor- bzw. Masterarbeit bei Verdacht einer automatisierten Plagiatskontrolle. Hierfür bittet die Hochschule Hannover um die Einwilligung der Betroffenen.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich

Name, Vorname in Druckschrift, Matrikelnummer

mich damit einverstanden, dass meine Abschlussarbeit einer automatisierten Plagiatsüberprüfung unterzogen wird. Die Arbeit wird dabei von einem Dienstleister (Firma Plag Scan GmbH) zum Zwecke der Plagiatsprüfung auszugsweise mit verschiedenen Drittquellen abgeglichen.

Darüber hinaus versichere ich, dass in meiner Arbeit keine personenbezogenen Daten über Dritte enthalten sind bzw. nur solche, bei denen ich die Einwilligung zum Einsatz der Plagiatserkennungssoftware eingeholt habe.

Die Einwilligung erfolgt freiwillig. Für den Fall, dass die Einwilligung nicht erteilt wird, findet eine elektronische Plagiatsprüfung nicht statt. Die Einwilligung ist mit Wirkung für die Zukunft widerruflich.

Datum, Unterschrift

Zusätzlich zur Befugnis zur Überprüfung meiner Arbeit räume ich der Hochschule Hannover unentgeltlich das Recht ein, meine Arbeit für Zwecke der Plagiatsüberprüfung mit anderen Arbeiten auch nach Abschluss meines Prüfungsverfahrens zu nutzen.

Datum, Unterschrift