

Georg-August-Universität Göttingen
Studium und Lehre/ Studierendenbüro
Postfach 3744
37027 Göttingen

Einverständniserklärung

Ich / Wir,

(Vorname und Name, Anschrift und Kontakt der Sorgeberechtigten)

(Vorname und Name, Anschrift und Kontakt des Sorgeberechtigten)

**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 Georg-August-Universität Göttingen für den Studiengang / die Studiengänge

(Bezeichnung des Studienganges / der Studiengänge)

**um einen Studienplatz bewirbt und im Zulassungsfalle 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
(Generaleinwilligung).**

**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.**

**Ich / Wir erkenne/n an, dass nicht der Universität, ihren Mitgliedern und Angehörigen oder
anderen von ihr Beauftragten, sondern unverändert mir/uns die Aufsichtspflichten der/ des
Sorgeberechtigten gegenüber meinem/unserem Kind als minderjährige Person
obliegt/obliegen.**

**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.**

(Unterschrift Sorgeberechtigte, Ort, Datum)

(Unterschrift Sorgeberechtigter, Ort, Datum)
