

## Antrag auf Zulassung als Dualer Partner zur Vorlage beim örtlichen Hochschulrat der DHBW Lörrach

---

Deckblatt von der Studiengangsleitung auszufüllen

### Kontaktdaten Studiengangsleitung

Name, Vorname:  
Telefon Büro:  
E-Mail:  
Studiengang:  
Studienrichtung:

### Kontaktdaten Studiengangssekretariat

Name, Vorname:  
Telefon Büro:  
E-Mail:  
Postanschrift des Studiengangs:

Gebäude/Raum:

### Antragstellender Dualer Partner

Für die Zulassung ist eine Orientierung an folgendem Ablauf erforderlich.

#### (1) Antrag der Eignung eines Dualen Partners<sup>1</sup>

Der antragstellende Duale Partner wird im ersten Schritt gebeten, den Zulassungsantrag auszufüllen und an die Studiengangsleitung zu senden.

**Optional** kann der antragstellende Duale Partner noch folgende Anlagen ausfüllen. Bitte kreuzen Sie die betreffenden Unterlagen an, falls sie diesem Antrag beiliegen:

Anlage 1: Anlage zum Verbundstudium

#### (2) Prüfung der Erfüllung der Eignungsvoraussetzungen<sup>2</sup>

Dies erfolgt durch die zuständige Studiengangsleitung des jeweiligen Studiengangs bei dem die Zulassung als Dualer Partner beantragt wird. Bitte füllen Sie nach Erhalt des ausgefüllten Zulassungsantrags die Anlage 2 aus.

#### (3) Antrag einreichen

Bericht an den Örtlichen Hochschulrat mit der Empfehlung<sup>3</sup>.

---

<sup>1</sup> Die in diesem Dokument verwendeten Bezeichnungen für die Mitglieder der DHBW Lörrach sowie deren Ämter, Tätigkeiten und Funktionen sind geschlechtsneutral zu verstehen.

<sup>2</sup> Gemäß § 8 Abs. 1 Satz 2 und 3 i.V.m. § 4 Abs. 1 Satz 1 für die Eignungsvoraussetzungen und das Zulassungsverfahren von Dualen Partnern für ein Bachelor-Studium vom 1. August 2019.

<sup>3</sup> Gem. § 27 b Abs. 1 Satz 2 Nr. 3, § 27 d Abs. 2 Satz 2 Nr. 1 LHG i.V.m. § 8 Abs. 1 Satz 4 Satz 1 für die Eignungsvoraussetzungen und das Zulassungsverfahren von Dualen Partnern für ein Bachelor-Studium.

Vom antragstellenden Dualen Partner<sup>4</sup> auszufüllen:

**Antragsstellender Dualer Partner**

(Firmierung laut Handelsregister inkl. Rechtsform)

ggf. Handelsregisternummer

--	--

**Geschäftsadresse**

Straße, Nr.:		Telefon:	
PLZ, Ort:		E-Mail:	
Land:		Website:	

**Geschäftsführer/-in<sup>5</sup> oder andere vertretungsberechtigte Person – zuständig für das Studium**

Titel, Vorname, Name:	Kontaktdaten
	Telefon:
	E-Mail:

**Praxisverantwortliche/r nach §65c Abs. 3 LHG<sup>6</sup>**

Titel, Vorname, Name:	Kontaktdaten
	Telefon:
	E-Mail:
Position:	
Höchster Bildungsabschluss:	
Berufserfahrung (Jahre, Fachgebiet):	

**Ansprechpartner/-in für interessierte Studienbewerber/-innen**

Möchten Sie Ihr Unternehmen auf unserer DHBW-Website für interessierte Studienbewerber/-innen veröffentlichen unter: <a href="http://www.dhbw-loerrach.de">www.dhbw-loerrach.de</a> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
Bei Ja: Wir übernehmen die untenstehenden Angaben auf unsere Website. Wenn Sie diese leer lassen, übernehmen wir die allgemeinen Angaben zum Unternehmen ohne Ansprechperson.	
Titel, Vorname, Name:	Kontaktdaten
	Telefon:
	E-Mail:
Portal/Zielwebsite bei Ihnen: Diese Seite gibt einen Überblick über das Duale Studium in Ihrem Unternehmen und enthält die entsprechenden Stellenangebote.	

**Angaben zum Unternehmen:**

Anzahl Mitarbeiter:		Anzahl Auszubildende:	
Tarifzugehörigkeit:	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Branchenzugehörigkeit:	
Ggf. Name des Trägers der Einrichtung oder des Mutterunternehmens:			

<sup>4</sup> Gemäß §1 Richtlinien für die Eignungsvoraussetzungen und das Zulassungsverfahren von Dualen Partnern der DHBW für ein Bachelor-Studium vom 01.08.2019:  
[https://www.dhbw.de/fileadmin/user\\_upload/Dokumente/Amtliche\\_Bekanntmachungen/2019/12\\_2019\\_Satzung\\_EignungsVO\\_u\\_ZulassungsVO\\_fuer\\_DP\\_Bachelor.pdf](https://www.dhbw.de/fileadmin/user_upload/Dokumente/Amtliche_Bekanntmachungen/2019/12_2019_Satzung_EignungsVO_u_ZulassungsVO_fuer_DP_Bachelor.pdf)

<sup>5</sup> ist auch vertretungsberechtigte Person des Dualen Partners und kann einen Wahlvorschlag für den örtlichen Hochschulrat abgeben.

<sup>6</sup> <http://www.landesrecht-bw.de/jportal/?quelle=jlink&query=HSchulG+BW&psml=bsbawueprod.psml&max=true>

**Wie hoch wird die Vergütung der zukünftigen Studierenden sein?**

1. Studienjahr:		2. Studienjahr:	
3. Studienjahr:		ggf. 4. Studienjahr:	

**Einsatzort Praxis, sofern abweichend von der Geschäftsadresse**

Adresse Einsatzort im eigenen Unternehmen:	Kontaktdaten der Ansprechperson am Einsatzort	
	Name:	
	Telefon:	
	E-Mail:	

Die Studieninhalte am Lernort Praxis werden vollständig im eigenen Unternehmen vermittelt: Ja  Nein   
(Bei nein: Bitte unbedingt **Anlage 1** ausgefüllt beilegen)

**Die Zulassung wird für folgende(n) Studiengang/Studienrichtung beantragt:**

1.	2.
----	----

**Unverbindlicher Hinweis zur Planung für den örtlichen Hochschulrat**

Studienplatzbedarf ab Studienbeginn (z.B. 2 Plätze ab 20xx für den/die beantragte/n Studiengänge/Studienrichtungen):	
1.	2.

**In welchem Studiengang/welcher Studienrichtung an welchen DHBW Studienakademien ist bereits eine Zulassung erfolgt?**


**Freundeskreis der DHBW Lörrach / Förderverein**

Der Freundeskreis der DHBW Lörrach fördert das duale Studium bei der Realisierung von Projekten, Aktivitäten und Veranstaltungen von und für Studierende. Der Jahresbeitrag beträgt für körperschaftliche Mitglieder 250 Euro. Weiterführende Informationen finden Sie unter: <a href="http://www.dhbw-loerrach.de/freundeskreis">www.dhbw-loerrach.de/freundeskreis</a>	
<input type="checkbox"/>	An einer Mitgliedschaft im Freundeskreis der DHBW Lörrach besteht unsererseits als zukünftiger Dualer Partner Interesse. Bitte kontaktieren Sie uns hierzu.

Vielen Dank für Ihren Antrag zur Zulassung als Dualer Partner bei der DHBW Lörrach.

Bitte drucken Sie das Formular aus und senden Sie es ausgefüllt und unterzeichnet zurück an die Postanschrift des Studiengangs.

Bei Änderungen der Ansprechpersonen bitten wir um eine Rückmeldung an die entsprechenden Studiengänge.

Bitte erklären Sie mit nachfolgender Unterschrift, dass Sie die „Richtlinien für die Eignungsvoraussetzungen und das Zulassungsverfahren von Praxispartnern der DHBW für ein Bachelor-Studium“ vom 01.08.2019 zur Kenntnis genommen haben und einhalten werden. Legen Sie bitte zudem eine Übersicht über die Praxisphasen des Studiums nach § 4 Abs. 1 der Richtlinien bei, sofern Sie diese Übersicht nicht schon an den Studiengang übermittelt haben.

Bitte beachten Sie auch die Datenschutzerklärung auf der letzten Seite.

Vom antragstellenden Dualen Partner zu unterzeichnen:

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

.....  
Titel, Name, Funktion

Anlage 1: Angaben zum Verbundstudium



**Bitte machen Sie hier Angaben zur Verbundstudium außerhalb des eigenen Unternehmens/ der eigenen Einrichtung**

Name und Anschrift des anderen Unternehmens	
Name, Vorname des/der Betreuer/in im Verbundunternehmen	
Zeitlicher Umfang des Verbundstudiums (Bitte in Wochen angeben.)	
Fachliche Inhalte des Verbundstudiums	

Anlage 2: Angaben zur Erfüllung der Eignungsvoraussetzungen für Duale Partner gem. Satzung für die Eignungsvoraussetzungen und das Zulassungsverfahren von Dualen Partnern für ein Bachelor-Studium vom 1. August 2019

Von der Studiengangsleitung auszufüllen

JA

NEIN

<b>gem. § 1 Dualer Partner<sup>7</sup></b>		
Das Unternehmen/ die Einrichtung ist ein Betrieb der Wirtschaft, eine vergleichbare Einrichtung außerhalb der Wirtschaft, insbesondere eine solche der freien Berufe oder eine Einrichtung von einem Träger sozialer Aufgaben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>gem. § 2 Eignung des Dualen Partners</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>Die personelle und sachliche Ausstattung ist geeignet, um die im Studium am Lernort Praxis vorgesehenen Studieninhalte zu vermitteln.</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Die vorgeschriebenen Studieninhalte können im eigenen Unternehmen/in der eigenen Einrichtung in vollem Umfang vermittelt werden. Bei –NEIN–, siehe Anlage 1 Angaben zum Verbundstudium</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Die Betreuung und Unterstützung der Studierenden nach den Anforderungen der Studien- und Prüfungsordnung ist gewährleistet.</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Die Höhe der vom Dualen Partner beabsichtigten Vergütung ist angemessen.</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>gem. § 3 Verantwortung für das Studium am Lernort Praxis</b>		
Beim Dualen Partner gibt es für das Studium am Lernort Praxis <sup>8</sup> eine Praxisverantwortliche oder einen Praxisverantwortlichen, die über eine Hochschulausbildung oder eine gleichwertige Qualifikation und über ausreichende Berufserfahrung verfügt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>gem. § 4 Planmäßigkeit und Vollständigkeit des Studiums am Lernort Praxis</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>Eine Übersicht über die Studienphasen am Lernort Praxis wurde vorgelegt, aus der hervorgeht, dass diese beim Dualen Partner (ggf. in Kooperation mit anderen Betrieben oder Einrichtungen) nach der geltenden Satzung planmäßig und vollständig durchgeführt werden.</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>gem. § 5 Mitwirkung des Dualen Partners</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>Der Duale Partner erklärt sich bereit, in den jeweiligen Gremien der DHBW und an den Sitzungen der Studienakademien bezüglich der Lernortkooperationen mitzuwirken.</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Der Duale Partner ermöglicht seinen Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern die Tätigkeit als Lehrbeauftragte*r sowie als Prüfer*in und Betreuer*in von Prüfungsleistungen.</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>gem. § 6 Beteiligung am Evaluationsverfahren</b>		
Der Duale Partner beteiligt sich am Evaluationsverfahren der DHBW nach Maßgabe der Evaluationsatzung in der jeweils gültigen Fassung.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>gem. § 7 Sonstige Eignungsvoraussetzungen</b>		
Über das Unternehmen ist kein Insolvenzverfahren eröffnet oder eine Gewerbeuntersagung rechtskräftig ausgesprochen oder für vorläufig vollziehbar erklärt worden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<sup>7</sup> Gemäß §1 Richtlinien für die Eignungsvoraussetzungen und das Zulassungsverfahren von Dualen Partnern der DHBW für ein Bachelor-Studium vom 01.08.2019:  
[https://www.dhbw.de/fileadmin/user\\_upload/Dokumente/Amtliche\\_Bekanntmachungen/2019/12\\_2019\\_Satzung\\_EignungsVO\\_u\\_ZulassungsVO\\_fuer\\_DP\\_Bachelor.pdf](https://www.dhbw.de/fileadmin/user_upload/Dokumente/Amtliche_Bekanntmachungen/2019/12_2019_Satzung_EignungsVO_u_ZulassungsVO_fuer_DP_Bachelor.pdf)

<sup>8</sup> Angaben gem. § 4 Abs. 1 Satz 2 Richtlinien für die Eignungsvoraussetzungen und das Zulassungsverfahren von Dualen Partnern der DHBW für ein Bachelor-Studium vom 01.08.2019.

**Anlage 2: Angaben zur Erfüllung der Eignungsvoraussetzungen für Duale Partner gem. Satzung für die Eignungsvoraussetzungen und das Zulassungsverfahren von Dualen Partnern für ein Bachelor-Studium vom 1. August 2019**

Die o.g. Firma erfüllt die Zulassungsvoraussetzungen laut Satzung für die Eignungsvoraussetzungen und das Zulassungsverfahren von Dualen Partnern für ein Bachelor-Studium.

Ja	<input type="checkbox"/>
Nein	<input type="checkbox"/>

Die Zulassung als Dualer Partner wird befürwortet:

Ja	<input type="checkbox"/>
Nein	<input type="checkbox"/>

Kontaktaufnahme erfolgte

Telefonisch:	
Besuch vor Ort:	

Bemerkung der Studiengangsleitung (Freitext):

Ort, Datum

Unterschrift Studiengangsleitung

**Datenschutzerklärung zum Antrag auf Zulassung als Dualer Partner**

Die Verarbeitung der personenbezogenen Daten erfolgt zum Zweck der Durchführung des Zulassungsverfahrens als Dualer Partner der Dualen Hochschule Baden-Württemberg. Ohne Angabe der im Formular erbetenen personenbezogenen Daten ist die Durchführung des Zulassungsverfahrens und somit eine Zulassung als Dualer Partner bei einer Studienakademie der Dualen Hochschule Baden-Württemberg nicht möglich.

Rechtsgrundlage für die Verarbeitung personenbezogener Daten ist Art. 6 Abs. 1 lit. c) DSGVO i.V.m. § 65 c Abs. 3 LHG i.V.m. § 8 Abs. 1 lit. d) der Satzung für die Eignungsvoraussetzungen und das Zulassungsverfahren von Dualen Partnern für ein Bachelorstudium vom 1. August 2019.

Die Daten werden für die Dauer des Zulassungsverfahrens und darüber hinaus zu Dokumentationszwecken für die Dauer von zehn Jahren gespeichert; im Fall der Zulassung als Dualer Partner werden die personenbezogenen Daten für die Dauer der Mitgliedschaft bei der Dualen Hochschule Baden-Württemberg sowie darüber hinaus zu Dokumentationszwecken für die Dauer von zehn Jahren gespeichert, Bestimmungen über gesetzliche oder satzungsmäßige Dokumentations- und Aufbewahrungspflichten sowie eine gesetzliche Beschränkung des Rechts auf Löschung bleiben unberührt.

(Stand: 25.11.2019)