

An die
 Universität Osnabrück
 Fachbereich Rechtswissenschaften
 Fachbereichsprüfungsamt
 Heger-Tor-Wall 14
 49069 Osnabrück

Eingangsstempel Fachbereichsprüfungsamt
--

Antrag auf Zulassung zur Schwerpunktbereichsausbildung am Fachbereich Rechtswissenschaften der Universität Osnabrück zum Sommersemester 2025

Bitte leserlich ausfüllen!

Name	Geburtsdatum
Vorname	Geburtsort
Straße u. Hausnummer	Telefonnummer
PLZ u. Ort	E-Mail (Bitte geben Sie hier ausschließlich die @Uni-Osnabrueck.de-Adresse an)
Matrikelnummer	Personalausweisnummer/sonstiger Identitätsnachweis
Beginn des Studiums der Rechtswissenschaften	Aktuelle Fachsemesterzahl

Hiermit beantrage ich die Zulassung zur Schwerpunktbereichsausbildung am Fachbereich Rechtswissenschaften der Universität Osnabrück im Schwerpunktbereich:

Nr.	Schwerpunkt	Priorität ¹
1	Europäisches und Internationales Privatrecht und seine historischen Grundlagen Ich beabsichtige folgenden Teilschwerpunkt zu wählen: 10 Ich weiß noch nicht, welchen Teilschwerpunkt ich wähle <input type="checkbox"/> 11 Europäisches und Internationales PrivatR <input type="checkbox"/> 12 Rechtsgeschichte <input type="checkbox"/>	
2	Deutsches und Europäisches Unternehmens- und Kapitalmarktrecht	
3	Deutsches und Europäisches Recht des Wettbewerbs und des geistigen Eigentums	
4	Digital Law	
5	Staat, Wirtschaft, Europa	
6	Deutsches und Europäisches Steuerrecht	
7	Deutsches und Europäisches Wirtschaftsstrafrecht	

¹ Eine Zulassung erfolgt in der Regel in den Schwerpunkt mit der Priorität „1“. Sollte die Kapazität erschöpft sein, erfolgt eine Zulassung mit der Priorität „2“.

- Ich versichere, dass ich im Sommersemester 2025 mindestens im 4. Fachsemester an der Universität Osnabrück im Studiengang Rechtswissenschaften immatrikuliert bin und die Zulassung zur Schwerpunktbereichsprüfung bei keiner anderen Juristischen Fakultät im Geltungsbereich des deutschen Richtergesetzes beantragt habe
- Ich versichere, dass ich die Zwischenprüfung bestanden habe.
- Für das Bestehen der Zwischenprüfung fehlen mir noch folgende Leistungen:

1. _____

2. _____

3. _____

Ich beantrage eine Vorkorrektur für folgende Leistung:²

Leistung

Prüfer/in

Ort, Datum

Unterschrift

² Bitte beachten Sie, dass nur für eine ausstehende Leistung eine Vorkorrektur gewährt werden kann.

