

ANTRAG AUF GASTHÖRERSCHAFT

Name: _____ Vorname: _____

geb. am: _____ in: _____

Wohnsitz: _____

Tel.-Nr.: _____

e-mail: _____

Fachbereich/Fachrichtung/Fächer: _____ Einverständnis der Lehrkraft: _____

Winter-/Sommersemester: _____

Beginn der Gasthörerschaft: _____

Begründung der Gasthörerschaft: _____

Einverständnis: _____
Dekan Studierendekan

Befürwortung/Ablehnung durch den Prorektor: _____

Die Gasthörerschaft ist gebührenpflichtig (50,00 Euro pro Semester).

Unterschrift - Antragsteller