

## 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