

Antrag auf Zulassung als **Zweithörer/in** im **WS/SS 20__ / ____**

Name: _____ Vorname: _____

geboren am: _____ Geburtsort: _____

Anschrift: Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon/Handy: _____

E-Mail: _____

Ich bin im SS/WS _____ an der _____ immatrikuliert.
(Universität/Hochschule)

Ich beabsichtige, an folgenden Lehrveranstaltungen teilzunehmen:

(Vorlesung: V; Seminar: S; Kolloquium: K; Übung: Ü; Schwerpunkt: Sch; Anzahl der Wochenstunden: W-Std.)

Nr. im Vorl.-verz.	V, S, K, Ü, Sch	W-Std.	Bezeichnung des Faches und der Lehrveranstaltung	Name des Dozenten

Ich lege die Studienbescheinigung der Hochschule, an der ich immatrikuliert bin, bei.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Hiermit genehmige ich den obenstehenden Antrag auf Zulassung als Zweithörer/in.

Fulda, den _____

(Der Rektor)