

Antrag auf Zulassung als **Gasthörer/in** im **WS/SS 20\_\_ / \_\_\_\_**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
 geboren am: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_  
 Anschrift: Straße: \_\_\_\_\_  
 PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
 Telefon: \_\_\_\_\_  
 E-Mail: \_\_\_\_\_

*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	Einverst. des Dozenten

Die Teilnahme an Lehrveranstaltungen (außer Vorlesungen) bedarf des Einverständnisses des jeweiligen Dozenten.

\_\_\_\_\_  
 (Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
 (Unterschrift)

Bitte beachten Sie die **Bestimmungen für Gasthörer** im Vorlesungsverzeichnis bzw. auf der Rückseite des Antrages. Bei Erstanmeldung bitte folgende Unterlagen einreichen: Lebenslauf, Passbild und ggf. Prüfungszeugnisse.

Hiermit genehmige ich den oben stehenden Antrag auf Zulassung als Gasthörer/in.

Fulda, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 (Der Rektor)

Das Original des Antrages gilt nach Genehmigung als **Gasthörerschein**.