

Antrag auf Zulassung als Gasthörer(in)

zum Sommersemester 20  / Wintersemester 20

|  |
| --- |
| An das Immatrikulationsamt der Hochschule Emden/Leer |

|  |  |
| --- | --- |
| **Für den Studiengang:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname: |       |
| Geburtsdatum: |       | Geburtsort: |       |
| Staatsangehörigkeit: |       | Telefonnr.: |       |
| Straße, Hausnummer: |       |
| PLZ, Wohnort: |       |
| E-Mail-Adresse: |       |

Sind Sie zur Zeit noch an einer anderen Hochschule in Niedersachsen eingeschrieben?

Ja 🞏 Nein 🞏

**An folgenden Lehrveranstaltungen möchte ich teilnehmen (gem. aktuellem Vorlesungs-plan):**

(bis zu 4 Semesterwochenstunden (SWS) = 50,00 EUR / über 4 SWS = 100,00 EUR)

Laut § 5 der Gebühren- und Entgeltordnung wird für die Erbringung von Studienleistungen und die Able­gung von Prüfungen pro Prüfung eine Gebühr in Höhe von 50,00 € erhoben.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Fach: | Dozent: | SWS: |
|       |       |      |
|       |       |      |
|       |       |      |
|       |       |      |
|       |       |      |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift |

**Genehmigungsvermerk der Dekanin/ des Dekans:**

Ich stimme dem Antrag zu 🞏 nicht zu 🞏

Bemerkungen:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Datum, Unterschrift der Dekanin/des Dekan