



## Antrag auf Nebenhörerschaft

im  Wintersemester 20....  Sommersemester 20....

im Studiengang

### Wichtige Hinweise

- Antragsfrist ist
  - vom 01.12. bis 15.01. zum Sommersemester bzw.
  - vom 01.06. bis 15.07. zum Wintersemester.
- Diesem Antrag bitte die Immatrikulationsbescheinigung für das beantragte Semester der Hochschule, an der die Immatrikulation als Haupthörer erfolgte und ein tabellarischer Lebenslauf beilegen.
- Bewerber von ausländischen Hochschulen müssen zusätzlich und einen Nachweis über den Krankenversicherungsschutz vorlegen.

### 1 Angaben zur Person (bitte in Druckbuchstaben)

1.1 Familienname \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

1.2 Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Geburtsort \_\_\_\_\_

1.3 Geburtsname \_\_\_\_\_

1.4 Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

1.5 Korrespondenzanschrift \_\_\_\_\_

Straße

PLZ

Ort

Land

Telefon

E-Mail

Passbild

## 2 Angaben zur Hochschulzugangsberechtigung und zum bisherigen Studienverlauf

2.1 Datum, Ort und Art des Erwerbs der Hochschulzugangsberechtigung: \_\_\_\_\_  
 Alternativ kann eine Kopie Ihrer Hochschulzugangsberechtigung eingereicht werden.

### 2.2 Studienverlauf

| Art und Ort der Universität,<br>Hoch-/Fachhochschule | Studiengang | von SoSe/WiSe<br>bis SoSe/WiSe | Hochschul/<br>Fachsemester | Abschlussdatum |
|--|-------------|--------------------------------|----------------------------|----------------|
|  |             |                                |                            |                |
|  |             |                                |                            |                |
|  |             |                                |                            |                |
|  |             |                                |                            |                |

## 3 Angaben zu den gewählten Modulen an der Hochschule Eberswalde

Ich beantrage die Nebenhörerschaft in folgendem Modul/ folgenden Modulen:

*Wird von der Hochschule ausgefüllt.*

| Modul | Fach-<br>semester | ECTS | Zustimmung |      | Unterschrift<br>Modulverantwortlic<br>he/r |
|-------|-------------------|------|------------|------|--|
|       |                   |      | Ja         | Nein |  |
|       |                   |      |            |      |  |
|       |                   |      |            |      |  |
|       |                   |      |            |      |  |
|       |                   |      |            |      |  |
|       |                   |      |            |      |  |
|       |                   |      |            |      |  |
|       |                   |      |            |      |  |
|       |                   |      |            |      |  |

Ich versichere, dass alle gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen.

Sollten nach der Antragstellung Änderungen gegenüber den vorstehend gemachten Angaben eintreten, muss dies umgehend mitgeteilt werden. Die vorstehenden Angaben werden von der Hochschule gespeichert und ausgewertet. Sie unterliegen in vollem Umfang den derzeit geltenden Datenschutzbestimmungen.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass ich die [Datenschutzerklärung](#) zur Kenntnis genommen habe.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
 Ort Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift des Antragstellers