

Bearbeitungsvermerke

(von Verwaltung auszufüllen)

Bemerkung: _____

HAW Kiel
Studierendensekretariat
Sokratesplatz 3
D - 24149 Kiel

Antrag auf Zweithörerschaft

Name, Vorname: _____ Geb. am: _____

Adresse: _____

Staatsangehörigkeit: _____

E-Mail-Adresse: _____ Telefon-Nr.: _____

Guten Tag,

ich möchte als Zweithörerin / Zweithörer im

☐ Sommersemester _____ ☐ Wintersemester _____

im Studiengang _____

folgende Lehrveranstaltungen gemäß Modulübersicht besuchen:

Dies ist ein Wiederholungsantrag: ☐ ja, Matrikelnummer: _____ ☐ nein

Zurzeit bin ich als Haupthörerin / Haupthörer im Studiengang

an der _____ immatrikuliert.

Diesem Antrag füge ich eine Kopie meiner Hochschulzugangsberechtigung, eine aktuelle Studienbescheinigung und eine Unbedenklichkeitsbescheinigung der entsendenden Hochschule bei.

Hinweis

Antragsfrist für das Sommersemester ist der 15. Januar und für das Wintersemester der 15. Juli des Jahres.

Mit freundlichen Grüßen

Datum und Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers

Wird von der Dekanin/dem Dekan des zuständigen Fachbereiches ausgefüllt.

Ich bin mit der Teilnahme der Antragstellerin/des Antragstellers als Zweithörerin/Zweithörer in folgenden Lehrveranstaltungen _____

☐ einverstanden

☐ nicht einverstanden aus folgendem Grund:

Datum

Unterschrift Dekanin / Dekan