HTWK Leipzig

Dezernat Studienangelegenheiten

ANTRAG AUF GASTHÖRERSCHAFT

WINTERSEMESTER 20 .. .. /.. .. **SOMMERSEMESTER 20 .. ..**

STUDIENGANG: . . . . . .

(Die Genehmigung zur Gasthörerschaft erfolgt nach § 5 der Immatrikulationsordnung der HTWK Leipzig vom 23.04.2009)

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ **Geburtsort:** _____

Anschrift: _____ _____ _____
PLZ **Ort** **Straße**

Tel. _____ **Staatsangehörigkeit:** _____ **Geschlecht:** ____
m/w

ggf. E-Mail-Adresse: _____

Ich beantrage die Gasthörerschaft -max. acht Semesterwochenstunden- für folgende Fächer:

_____
_____
_____
_____
_____
_____

Ich nehme Kenntnis davon, daß im Zusammenhang mit der möglichen Gasthörerschaft meine personenbezogenen Daten entsprechend §§ 11 - 13 des Sächsischen Datenschutzgesetzes erfaßt, gespeichert und verwendet werden.

....
Datum Unterschrift

Befürwortung durch die zuständige Fakultät:
(Stempel, Datum, Unterschrift des Dekans/Studiendekans)

Genehmigung des Dezernates Studienangelegenheiten:
(Stempel, Datum, Unterschrift)

_____

Gebühreneinzug veranlasst:
(Datum, Unterschrift)