

## **Antrag auf Zulassung zum Studium als Zweithörer(in) für das Wintersemester \_\_\_/\_\_\_ Sommersemester \_\_\_**

Sie haben die Möglichkeit die Zulassung zum Studium als Zweithörer(in) mit diesem Antragsformular zu beantragen. Die Fristen sind für das Sommersemester bis zum 15.01. und für das Wintersemester bis zum 15.07.

### **Angaben zur Person (bitte unbedingt vollständig ausfüllen)**

Vorname \_\_\_\_\_

Nachname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Geburtsort \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

### **Anschrift**

Straße \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

Postleitzahl \_\_\_\_\_

Land \_\_\_\_\_

### **Kommunikationsdaten**

Telefonnummer \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

(bitte zur Kontaktaufnahme unbedingt angeben)

## Aktuelles Studium (Deutsche Ersthochschule)

Bitte legen Sie dem Antrag eine aktuelle Studienbescheinigung bei. Wenn möglich, bereits für das Semester für welches Sie den Antrag stellen.

Hochschule \_\_\_\_\_  
Studiengang \_\_\_\_\_  
Semester der Einschreibung \_\_\_\_\_  
Anzahl der Fachsemester \_\_\_\_\_

## Wahl des Studiengangs

Ich beantrage die Zulassung zum Studium als Zweithörer(in) für:

Studiengang \_\_\_\_\_  
Campus  Kleve       Kamp-Lintfort  
Semester  Wintersemester \_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Sommersemester \_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_      Unterschrift: \_\_\_\_\_