Zentrale Verwaltung

Studierendensekretariat

Universität Passau 94030 Passau

ZULASSUNGSANTRAG GASTHÖRER

Antrag auf Zulassung als Gasthörer an der Universität Passau für das **SS/WS**_____

Zur Beachtung!

1. Die Zulassung gilt nur für e i n Semester.
2. Alle Fragen sind vollständig und gut lesbar zu beantworten. Bei fehlenden Angaben ist eine Bearbeitung des Antrages nicht möglich.
3. Gem. § 1 Abs. 1 Satz 1 i.V.m. § 2 Abs.1 und 2 HschGebV wurden von der Universitätsleitung am 12.12.2011 die Gebühren für Gaststudierende pro Semester wie folgt festgesetzt:

   1 - 4 Wochenstunden € 100,--
   5 - 8 Wochenstunden € 200,--
   über 8 Wochenstunden € 300,--
   Bankverbindung: Sparkasse Passau/BLZ 740 500 00/Kto.Nr. 240 251 249
4. Der Antrag ist mit der Quittung über die Gebührenzahlung im Studierendensekretariat einzureichen.

I. Angaben zur Person:

_____ _____
Familienname, Vorname Geburtsname

_____
Straße, Hausnummer

_____
PLZ Ort

_____ _____
Telefonnummer Staatsangehörigkeit

_____ _____
Geburtsdatum Geburtsort

II. Folgende Lehrveranstaltungen beabsichtige ich zu belegen:

Vorlesungs-Nr.	Titel der Lehrveranstaltung	Name des Hochschullehrers
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Ich bin darüber unterrichtet, dass Gasthörersemester grundsätzlich nicht als ordentliche Semester auf das nach den Prüfungs- und Promotionsbestimmungen vorgeschriebene Studium angerechnet werden.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift des Antragstellers

Nur für den Dienstgebrauch:

ausgehändigt/versandt am _____/_____

Fakultät: _____lfd. Nr.: _____