

# Antrag auf Gasthörerschaft



**FH Bielefeld**  
University of  
Applied Sciences

Fachhochschule Bielefeld  
Studierendenservice  
Postfach 10 11 13  
33511 Bielefeld

zum  Sommersemester 20\_\_\_\_  
zum  Wintersemester 20\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_

Matrikelnummer:  
(wird von Verwaltung  
ausgefüllt)

## **BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN!**

### 1. Studiengang

\_\_\_\_\_ Abschluss \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Studiengang

(bei Gestaltung: Vertiefungsrichtung)

### 2. Veranstaltungen, für die Sie sich bewerben (bitte auch den Namen des Professors angeben):

1. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

6. \_\_\_\_\_

### 3. Persönliche Daten/Anschrift *(mit \* gekennzeichnete Angaben sind freiwillig)*

\_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

männlich  weiblich \_\_\_\_\_

Geschlecht \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Geburtsort *(bei Orten im Ausland bitte auch den Staat)*

\_\_\_\_\_ Geburtsname *(nur, wenn abweichend vom Namen)*

deutsch  andere: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

Zusatz zur Adresse (z. B. c/o ... oder Appartement-Nr.) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Festnetztelefonnummer\* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Mobilfunk-/Handynummer\* \_\_\_\_\_

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

### 4. Unterschrift

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

\_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

# Nur von der FH Bielefeld auszufüllen!

Fachhochschule Bielefeld  
Studierendenservice  
Postfach 10 11 13  
33511 Bielefeld

Dem Antrag wird vollständig zugestimmt

Der Antrag wird teilweise oder vollständig abgelehnt

Nr. 1     ja     nein, da \_\_\_\_\_

Nr. 2     ja     nein, da \_\_\_\_\_

Nr. 3     ja     nein, da \_\_\_\_\_

Nr. 4     ja     nein, da \_\_\_\_\_

Nr. 5     ja     nein, da \_\_\_\_\_

Nr. 6     ja     nein, da \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Bielefeld/ Minden, \_\_\_\_\_

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

Bearbeitet durch Studierendenservice am: \_\_\_\_\_