

Antrag auf Zulassung als Nebenhörer/in
 (gemäß § 17 Immatrikulationsordnung)
Request for admission as an auditing student
 (according to § 17 Enrolment Regulations)



Brandenburgische
 Technische Universität
 Cottbus - Senftenberg

Abteilung Studium und Lehre
 Studierendenservice

| | |
|---|---|
| Matrikelnummer: (sofern schon einmal an der BTU Cottbus–Senftenberg immatrikuliert) <i>Enrolment number: (provided that you were once enrolled at the BTU Cottbus–Senftenberg)</i> | |
| Name, Vorname: <i>Family name, Given name:</i> | |
| Geschlecht(m/w): <i>Gender (m/f):</i> | Staatsangehörigkeit: <i>Nationality:</i> |
| Geburtsdatum: <i>Date of Birth:</i> | Geburtsort: <i>Birthplace:</i> |
| Straße, Hausnummer: <i>Street name, House number:</i> | |
| PLZ, Ort: <i>Postal code, City:</i> | |
| Telefon: <i>Phone:</i> | E-Mail: <i>Email address:</i> |

| | |
|--|---|
| Ich studiere an der: <i>I am a student of higher education at:</i> | |
| im Studiengang: <i>Study programme:</i> | |
| im Fachsemester: <i>Current number of semesters completed in study field of major concentration:</i> | |
| Erwerb der Hochschulzugangsberechtigung (Abitur) / <i>I am working on acquiring a university entrance qualification</i> Schule: <i>Name of secondary school:</i> | |
| Datum des Erwerbs: <i>Expected date of completion:</i> | Notendurchschnitt: <i>Average grade:</i> |

| | |
|--|--------------------------------|
| Ich besuche die: <i>I am a pupil at a secondary school :</i> | |
| Schule: <i>School name:</i> | Klasse: <i>Grade level:</i> |

Ich beantrage die Zulassung zum / I am applying for admission to the:

- zum Sommersemester / *for Summer Semester 20....*
 zum Wintersemester / *for Winter Semester 20.../....*

für folgende Module / *for the modules listed below*

| Modulnummer / <i>Module number</i> | Modultitel / <i>Module title</i> | Kreditpunkte / <i>Credit points</i> | Bestätigung Modulverantwortlicher / <i>Approval of instructor responsible for module</i> (Name, Unterschrift / <i>Full name, Signature</i>) |
|---------------------------------------|----------------------------------|--|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben. Änderungen gebe ich dem Studierendenservice (BTU Cottbus–Senftenberg, Postfach 13 02 33, 03025 Cottbus) unverzüglich zur Kenntnis. / *I affirm that the information provided is true, correct and complete to the best of my knowledge. Any changes in this information will be promptly provided to the Student Services Department (BTU Cottbus–Senftenberg, Post Office Box 13 02 33, 03025 Cottbus).*

Eine aktuelle Studienbescheinigung habe ich diesem Antrag beigelegt. (Nicht erforderlich bei Studierenden der BTU sowie bei Schülern) / *I have attached a current certificate of enrolment to this request form. (Not required for students at the BTU or pupils in secondary school)*

Datum und Unterschrift / *Date and signature*

Befürwortung des/r Dekans/in / *Dean's decision* (vom Dekan auszufüllen / *to be filled out by the dean*)

Der Zulassung als Nebenhörer/in zu den o. g. Lehrveranstaltungen stehen keine Kapazitätsgründe entgegen. /
There are no reasons against the admission as an auditing student.

befürwortet / *approved*

abgelehnt / *declined*

Datum und Unterschrift / *Date and Signature*