

**Antrag auf Zulassung als Gasthörer/in**  
 (gemäß § 19 Immatrikulationsordnung)  
**Request for admission as a guest auditor**  
 (according to § 19 Enrolment Regulations)



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

**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** (Angabe bitte gemäß Moduldatenbank im Info-Portal Lehre) / **for the modules** listed below  
 (Information please according to the module catalogue in Info Portal Teaching). [www.tu-cottbus.de/Info-Portal](http://www.tu-cottbus.de/Info-Portal)

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

**für folgende Lehrveranstaltungen** (Angabe bitte gemäß Verzeichnisses im Info-Portal Lehre) / **for the lectures listed below** (Information please according to the lectures catalogue in Info Portal Teaching).  
[www.tu-cottbus.de/Info-Portal.de](http://www.tu-cottbus.de/Info-Portal.de)

Veranstaltungsnummer / Lecture number	Veranstaltungstitel / Lecture title	SWS / Semester hours per week	Name des Lehrenden / Instructor's name
Gesamtanzahl der SWS (max. 8 SWS): Total number of semester hours per week (max. 8):			

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben. Änderungen gebe ich dem Studierendenservice am Zentralcampus (BTU Cottbus–Senftenberg, Postfach 10 13 44, 03013 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 10 13 44, 03013 Cottbus).

---

Datum und Unterschrift / Date and signature