

Antrag auf Registrierung als Gasthörer/in
(gemäß § 21 Immatrikulationsordnung)
Request for registration as guest auditor
(according to § 21 Enrolment Regulations)

- * Bitte geben Sie die Matrikelnummer (6-stellig bzw. 7-stellig) nur an, wenn Sie schon einmal an einem der Standorte der BTU Cottbus-Senftenberg eingeschrieben waren bzw. als Gasthörer/in registriert waren.
- * Please enter the enrolment number (6-digit or 7-digit) only if you have already been enrolled at one of the campus of the BTU Cottbus-Senftenberg or you already have been registered as a guest auditor.

Matrikelnummer*: Enrolment number*:	
Name, Vorname: Family name, First name:	
Geschlecht (m/w): Gender (m/f):	Staatsangehörigkeit: Nationality:
Geburtsdatum: Date of birth:	Geburtsort: Place of birth:
Straße, Hausnummer: Street, No.:	
PLZ, Ort: Postal Code, City:	
Telefon für Rückfragen: Telephone for inquiries:	E-Mail für Rückfragen: E-Mail for inquiries:

Ich beantrage die Registrierung als Gasthörer/in zum / I apply for registration as a guest auditor for

zum Sommersemester / for Summer Semester

zum Wintersemester / for Winter Semester

für folgende Lehrveranstaltungen (Angabe bitte gemäß Veranstaltungsverzeichnis im Info-Portal Lehre) im Umfang von max. 10 Semesterwochenstunden (SWS) / for the following lectures (please specify according to the lecture catalog in the information portal teaching in the amount of max. 10 semester hours per week (SWS).

Veranstaltungsnummer / Number of lecture	Veranstaltungstitel / Title of lecture	Semesterwochenstunden / Semester hours per week	Name des Lehrenden / Name of Instructor

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben. Änderungen gebe ich im Studierendenservice unverzüglich zur Kenntnis. / I confirm the information provided are correct. I immediately notify changes in the Admissions & Registrar's Office.

Datum und Unterschrift / Date and signature

Befürwortung vom Modulverantwortlichen / Decision of responsible staff member

Der Teilnahme an o. g. Lehrveranstaltungen stehen keine Kapazitätsgründe entgegen. / There are no reasons against participation in the above-mentioned courses.

befürwortet / approved

nicht befürwortet / not approved

Datum und Unterschrift Modulverantwortliche/r / Date and signature of responsible staff member