

FV-KL-0104-1	Antrag auf Zulassung als Zweithörerin/Zweithörer	Eingangsstempel:
V1.1 - 17.01.2019		

An die Hochschule Neubrandenburg . Dezernat I - Immatrikulations- und Prüfungsamt
Brodaer Str. 2 . 17033 Neubrandenburg

1. Hiermit beantrage ich die Zulassung als Zweithörerin/Zweithörer nach § 18 der Immatrikulationsordnung mit der Berechtigung zum Besuch von Lehrveranstaltungen und zur Ablegung studienbegleitender Prüfungen (kein Erwerb eines Abschlusses/akademischen Grades)

zum Wintersemester: _____ zum Sommersemester : _____
 Abgabe des Antrags bis spätestens 31.08. Abgabe des Antrags bis spätestens 28.02.

2. Persönliche Angaben

Frau Herr Name, Vorname: _____

Strasse: _____ PLZ, Ort : _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort/Land: _____

Staatsangehörigkeit: _____ E-Mail/Telefon: _____

3. Ich bin derzeit eingeschrieben an der

Universität/Hochschule: _____

Studiengang/Abschluss: _____

4. Folgende Module / Lehrveranstaltungen möchte ich belegen: [Nicht von Antragstellerin/
Antragsteller auszufüllen]

Studiengang	Modul/Lehrveranstaltung *)	Name der/des Lehrenden	Prüfvermerk FB **)

*) Hinweise zu den Modulen/Lehrveranstaltungen der Hochschule Neubrandenburg finden Sie auf der Homepage <https://www.hs-nb.de/studium-weiterbildung/im-studium/studien-und-pruefungsangelegenheiten/ordnungen-und-satzungen-der-studiengaenge/>

**) Bestätigung der/des Lehrenden und des Studiendekanats (erforderlich nur bei Veranstaltungen in zulassungsbeschränkten Studiengängen)

5. Dem Antrag sind beigefügt:

gültige Studienbescheinigung der Hochschule, an der die Ersthörerschaft besteht

aktuelle Leistungsübersicht (mit Anzahl aller Prüfungsversuche) mit Stempel der Hochschule, an der die Ersthörerschaft besteht

HINWEIS: Bitte melden Sie sich für die Prüfungsanmeldung fristgerecht beim Immatrikulations- und Prüfungsamt.

Datum Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers

6. Genehmigungs-/Ablehnungsvermerk des Immatrikulations- und Prüfungsamtes

genehmigt nicht genehmigt - Begründung: _____

Datum: Unterschrift der Bearbeiterin/des Bearbeiters: