

An: studierendensekretariat@th-brandenburg.de

Antrag auf Zulassung als Nebenhörer:in

Persönliche Angaben			
Name, Vorname			
Geburtsdatum und -ort			
Geschlecht			
Straße, Hausnummer			
PLZ, Ort			
Telefon		E-Mail	
Staatsangehörigkeit			
Angaben zum Studium			
Name der zurzeit besuchten Hochschule			
Ort der Hochschule			
Bisheriger Studiengang/ Abschluss			
Semester und Hochschule der Ersteinschreibung		SoSe 20	WS 20
Hochschulsemester (gesamt)			
Angaben zur Hochschulzugangsberechtigung (HZB)			
Datum des Erwerbs			
Durchschnittsnote			
Ort des Erwerbs			
Landkreis des Erwerbs			

Dem Antrag sind eine Kopie der HZB, sowie die Studienbescheinigung für das beantragte Semester beizulegen!

Hinweise zur Nebenhörerschaft

1. Eingeschriebene Studierende anderer Hochschulen im Geltungsbereich des Hochschulrahmengesetzes können nach Maßgabe vorhandener Kapazitäten auf Antrag in einem Studiengang als Nebenhörer/in mit der Berechtigung zum Besuch von Lehrveranstaltungen und der Teilnahme an Prüfungen zugelassen werden. Nebenhörer/innen üben jedoch keine Mitgliedschaftsrechte an der Technischen Hochschule Brandenburg aus. Sie sind von der Zahlung von Gebühren und Beiträgen befreit.
2. Die Zulassung als Nebenhörer/in ist jeweils für ein Semester bis spätestens zum Tag des Vorlesungsbeginns (siehe [Rahmetermine](#)) schriftlich zu beantragen. Mit dem Antrag auf Zulassung ist eine aktuelle Studienbescheinigung der Hochschule, an der die Bewerber/innen als Haupthörer/innen eingeschrieben sind, vorzulegen.
3. Der jeweilige Fachbereich kann die Zulassung versagen, wenn es sich um zulassungsbeschränkte Studiengänge handelt oder wenn die Platzzahl einzelner Veranstaltungen beschränkt ist und wenn Haupthörer dieses Studiengangs behindert oder eingeschränkt werden würden.

Beantragte Module

Ich beantrage für das

- Wintersemester 20 ____
 Sommersemester 20 ____

die Zulassung als Nebenhörer:in

im Studiengang

- Bachelor Master

in den Lehrveranstaltungen:

Modul (Fachsemester)

Modul (Fachsemester)

Modul (Fachsemester)

Modul (Fachsemester)

Datum, Unterschrift Antragsteller:in

von der THB auszufüllen

Einverständnis der Lehrkraft

gem. § 7 der Immatrikulationsordnung

Datum, Unterschrift

Datum, Unterschrift

Datum, Unterschrift

Datum, Unterschrift

Kenntnis genommen:

Datum, Unterschrift Dekan:in