

Persönliche Informationen:

Vor- und Nachname	
ggf. Geburtsname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort	
Geburtsdatum	
Nationalität	

PLZ, Wohnort	
Geburtsdatum	
Nationalität	
Telefon	
E-Mail	
Derzeitige (Berufs-)Tätigkeit	

Ich beabsichtige an folgenden Lehrveranstaltungen teilzunehmen:

FB	Genaue Bezeichnung der Lehrveranstaltung	Anzahl der Wochenstunden	Name des Hochschullehrers	Einverständniserklärung des Hochschullehrers / Dozenten (nicht erforderlich bei Veranstaltungen, die im Programm für Gasthörer enthalten sind)

Ich bin/war bereits vorher als Gasthörer/in an der JLU immatrikuliert: o Nein o Ja – Falls ja, bitte Matrikelnummer angeben: _____

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

**Antrag auf Aufnahme
als Gasthörer/in zur Vorlage im Studierendensekretariat der JLU Gießen**

für das Sommer- / Wintersemester 20__

Der Antrag ist in der Regel bis zum Beginn der Vorlesungszeit des o. g. Semesters einzureichen!

Justus-Liebig-Universität Gießen, Postfach 11 14 40, 35359 Gießen

Anschrift der/des Studierenden

Bitte für Rücksendung des Gasthörerscheins hier eintragen:

Bitte 2-fach einreichen!

(ggf. kopieren oder im Internet unter

<http://www.uni-giessen.de/org/admin/stab/stl/wb/dateien/antrag>
herunterladen)

Hinweis:

Bitte informieren Sie sich vor Antragstellung
unter www.uni-giessen.de/gasthoerer

über die für die Teilnahme an Lehrveranstaltungen als Gasthörer/in an der JLU
geltenden Rahmenbedingungen.

Insbesondere ist die Gasthöregebühr vor Antragstellung unter Angabe des Ver-
wendungszwecks „Gasthörer: Namen, Vornamen, Geburtsdatum“ auf das

Konto der JLU bei der Hessischen Landesbank

IBAN: DE94 5005 0000 0001 0064 28,

S.W.I.F.T. (BIC) Code: HELADEFB

(Bankleitzahl 500 500 00, Kto. Nr. 1006428)

zu überweisen.

Persönliche Informationen:

Vor- und Nachname	
ggf. Geburtsname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort	
Geburtsdatum	
Nationalität	

PLZ, Wohnort	
Geburtsdatum	
Nationalität	
Telefon	
E-Mail	
Derzeitige (Berufs-)Tätigkeit	

Ich beabsichtige an folgenden Lehrveranstaltungen teilzunehmen:

FB	Genaue Bezeichnung der Lehrveranstaltung	Anzahl der Wochenstunden	Name des Hochschullehrers	Einverständniserklärung des Hochschullehrers / Dozenten (nicht erforderlich bei Veranstaltungen, die im Programm für Gasthörer enthalten sind)

Ich bin/war bereits vorher als Gasthörer/in an der JLU immatrikuliert: o Nein o Ja – Falls ja, bitte Matrikelnummer angeben: _____

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

**Antrag auf Aufnahme
als Gasthörer/in zur Vorlage im Studierendensekretariat der JLU Gießen**

für das Sommer- / Wintersemester 20__

Der Antrag ist in der Regel bis zum Beginn der Vorlesungszeit des o. g. Semesters einzureichen!

Justus-Liebig-Universität Gießen, Postfach 11 14 40, 35359 Gießen

Anschrift der/des Studierenden

Bitte für Rücksendung des Gasthörerscheins hier eintragen:

Bitte 2-fach einreichen!

(ggf. kopieren oder im Internet unter

www.uni-giessen.de/org/admin/stab/stl/wb/dateien/antrag

herunterladen)

Hinweis:

Bitte informieren Sie sich vor Antragstellung

unter www.uni-giessen.de/gasthoerer

über die für die Teilnahme an Lehrveranstaltungen als Gasthörer/in an der JLU geltenden Rahmenbedingungen.

Insbesondere ist die Gasthörergebühr vor Antragstellung unter Angabe des Verwendungszwecks „Gasthörer: Namen, Vornamen, Geburtsdatum“ auf das

Konto der JLU bei der Hessischen Landesbank

IBAN: DE94 5005 0000 0001 0064 28,

S.W.I.F.T. (BIC) Code: HELADEF

(Bankleitzahl 500 500 00, Kto. Nr. 1006428)

zu überweisen.

Persönliche Informationen:

Vor- und Nachname	
ggf. Geburtsname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort	
Geburtsdatum	
Nationalität	

PLZ, Wohnort	
Geburtsdatum	
Nationalität	
Telefon	
E-Mail	
Derzeitige (Berufs-)Tätigkeit	

Ich beabsichtige an folgenden Lehrveranstaltungen teilzunehmen:

FB	Genaue Bezeichnung der Lehrveranstaltung	Anzahl der Wochenstunden	Name des Hochschullehrers	Einverständniserklärung des Hochschullehrers / Dozenten (nicht erforderlich bei Veranstaltungen, die im Programm für Gasthörer enthalten sind)

Ich bin/war bereits vorher als Gasthörer/in an der JLU immatrikuliert: Nein Ja – Falls ja, bitte Matrikelnummer angeben: _____

Ort, Datum _____

Unterschrift _____