

ANTRAG AUF TEILNAHME AN BUA-LEHRFORMATEN AN DER FREIEN UNIVERSITÄT BERLIN

ANGABEN ZUR PERSON

Nachname _____	Vorname _____
Geburtsdatum _____	Staatsangehörigkeit _____
Straße/Hausnummer _____	Adresszusatz (c/o) _____
Postleitzahl _____	Ort _____
E-Mail Haupthochschule _____	

ANGABEN ZUR AKTUELLEN HAUPTHOCHSCHULE

Haupthochschule/
 Partnerinstitution _____

Angestrebter Abschluss

Bachelor	Master	Staatsexamen	Promotion
----------	--------	--------------	-----------

Studiengang _____

Fachsemester _____

ANGABEN ZUR TEILNAHME AN DEN LEHRVERANSTALTUNGEN

Ich beantrage die Teilnahme für die unten aufgeführten Module für das:

Sommersemester 20 Wintersemester 20

Titel des Moduls / der Lehrveranstaltung	Modul-/ Veranst.-Nr.	(NUR VOM BUA BÜRO AUSZUFÜLLEN)		
		Teilnahmeberechtigt (ja/nein)		Datum/Signatur BUA Büro
		ja	nein	
		ja	nein	
		ja	nein	
		ja	nein	
		ja	nein	

Immatrikulationsbescheinigung mit Fachangabe für das beantragte Semester ist beigelegt (die Bescheinigung muss von dem*der Antragsteller*in mit dem Antrag eingereicht werden).

Datum/Signatur
 Antragssteller*in _____

