

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

### ANGABEN ZUR PERSON

Nachname	_____	Vorname	_____
Geburtsdatum	_____	Staatsangehörigkeit	_____
Geburtsstadt	_____	Adresszusatz (c/o)	_____
Straße/Hausnummer	_____	Ort	_____
Postleitzahl	_____		
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

Modultitel „Modultitel und Modulbeschreibungen finden Sie im eVV“	LV-Nr./ Kursnr.	(NUR VOM BUA BÜRO AUSZUFÜLLEN)		
		Teilnahmeberechtigt (ja/nein)		Datum/Signatur BUA Büro
		ja	nein	

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

Datum/Signatur  
Antragssteller\*in \_\_\_\_\_

