

ANTRAG AUF ZULASSUNG ALS GASTHÖRER*IN

Studierendensekretariat

Hochschule Heilbronn

Max-Planck-Str. 39

74081 Heilbronn

Telefon: +49 (0)7131 504-0

Telefax: +49 (0)7131 252470

www.hs-heilbronn.de

für das ☐ SoSe _____ / ☐ WiSe _____

Nachname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Nationalität: _____

Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers

Schulische Abschlüsse: _____

Beruf: _____

Sind Sie zurzeit erwerbstätig: (bitte ankreuzen)

☐ Nein ☐ Ja, als _____

Anschrift: _____

E-Mail: _____

**Angaben des Fachbereichs, der Dozenten, des Vorlesungsgebietes
und des Fachsemesters, in dem die Gasthörerschaft beantragt wird:
BITTE MAXIMAL 3 FÄCHER ANGEBEN**

(Fach) _____ (Studiengang) _____

(Fach) _____ (Studiengang) _____

(Fach) _____ (Studiengang) _____

Grund der Antragstellung:

Mir ist bekannt, dass ein/e Gasthörer*in mit der Zulassung weder den Status eines ordentlichen Studierenden erhält, noch Mitglied der Hochschule Heilbronn wird. Eben so wenig übernimmt die Hochschule für eventuell entstehende Personen- oder Sachschäden die Haftung.

Gemäß §17 LHGebG i.V.m. der Hochschulgebührensatzung fällt für jedes Semester eine Gasthörergebühr von 90 € (für Erwerbstätige) bzw. 50 € (Nichterwerbstätige u. Auszubildende gegen Nachweis) an. Bei Sprachkursen wird eine zusätzliche Gebühr in Höhe von 60 € bis 90 € für zwei Semesterwochenstunden fällig.

Ort/Datum _____

Unterschrift _____

Von der Hochschule auszufüllen

An

den Studiendekan / die Studiendekanin

Herrn Prof. Dr. Juárez (bei Sprachkursen aus dem Studium Generale)

Frau Prof. Dr. Guadalupe Ruiz Yepes (bei Sprachkursen der Fak. IB)

**mit der Bitte um Stellungnahme zum Antrag auf Zulassung als Gasthörer
der/des**

Studierendensekretariat (Sachbearbeiter/in)

Zurück an das Studierendensekretariat

- ☐ Der Antrag wird befürwortet
- ☐ Der Antrag wird eingeschränkt
- Der Antrag wird nicht befürwortet

Falls es sich um außercurriculare Angebote (Sprachkurse) handelt:

- ☐ Es wird eine Gebühr in Höhe von _____ €
(60 € bis 90 € pro 2 Semesterwochenstunden) Anlage 1 des
Gebührenverzeichnisses, Ziff. 2.1 fällig.

Grund der Einschränkung /Ablehnung

- ☐ Am Einstufungstest ist teilzunehmen (bei Sprachkursen)
-
-
-

Datum

Unterschrift des Studiendekans/der Studiendekanin /
Prof. Dr. Juárez /
Prof. Dr. Guadalupe Ruiz Yepes