

BewNr:	dentensekretariates:
Matrikel:	Bib-Nr. 0104
ZE:	Betrag:
	EDV erl

Antrag auf Gasthörerschaft

Postanschrift

Technische Universität Clausthal
Studienzentrum
Studentensekretariat
Postfach 1253

38670 Clausthal-Zellerfeld

Weitere Abgabe- oder Kontaktmöglichkeiten:

per Fax:

(+49) 0 53 23 / 72 - 38 97

per E-Mail:

studentensekretariat@tu-clausthal.de

Summe:

>	Hiermit beantrage ich die Gasthörer Technischen Universität Clausthal .	schaft gemäß § 11 Immatrikulationsordnung de
zum	_	_

zum		Sommersemester 20	/intersemester 20
<u>Angaber</u>	n zur Person		Time of the star 20
	Name:		
,	Vorname:		☐ weiblich / ☐ männlich
	Geburtsdatum: Geburtsort:		t:
,	Straße:		
	PLZ, Ort:		
	Tel. u. E-Mail:		
> lo	ch beantrage fol	ende Veranstaltungen als Gasthörer z	zu belegen:
Nr. der Vorlesung	Name des Dozenten	Genaue Bezeichnung der Vorlesungen, Übungen, Seminare/Kolloquien, Praktika	Wochenstundenzahl

- [] Mir ist bewusst, dass die gesamtsemesterwochenstundenzahl nicht 8 Semesterwochenstunden überschreiten darf.
- [] Die Gebühr in Höhe von 50,00 Euro (bis 4 SWS) bzw. 75,00 Euro (über 4 SWS, vgl. Ordnung für Gebühren und Entgelte der Technischen Universität Clausthal http://www.tu-clausthal.de/hv/d5/vhb/system2/2_70_10.pdf) habe ich auf das Konto-Nr. 83 59 bei der Sparkasse Goslar/Harz (BLZ 268 500 01), IBAN: DE59 2595 0130 0000 0083 59, SWIFT-BIC: NOLADE21HIK, Empfänger: TU Clausthal unter dem Einzahlungsgrund: Gasthörergebühr, den Vor- und Nachnamen der Gasthörerin bzw. des Gasthörers sowie das Geburtsdatum der Person eingezahlt.
- [] Den entsprechenden Zahlungsbeleg füge ich ebenso, wie eine Passkopie in der Anlage bei.

Datum, Unterschrift