

**Anmeldeformular für das Gasthörer/innen-Programm
application form for the guest-auditor-program**

1. Name | Name

Familienname Last Name	
Vorname First Name	
Geschlecht Sex	<input type="checkbox"/> männlich male <input type="checkbox"/> weiblich femal
Geburtstag Date of Birth	

2. Persönliche Daten | Personal Data

Geburtsort Place of Birth	
Staatsangehörigkeit Citizenship	

3. Aktuelle (temporäre) Adresse | Current (intermediate) Address

eMail Adresse Email	
Telefon phone	
Straße Street	
Zusatz Extensions	
Postleitzahl/Ort Zip Code/City	

4. Kontaktaufnahme | Contacting

Ich wünsche die folgende Form der Kontaktaufnahme (eMail, Telefon, ...):
Please contact me by (email, phone, ...):

--

5. Lehrveranstaltungen | Course Unit

Ich möchte die folgenden Lehrveranstaltungen besuchen:
I would like to enrol in the following Course Units:

	Nummer der Lehrveranstaltung Course Unit Code	Name der Lehrveranstaltung Title of the Course Unit
1.		
2.		
3.		

6. Lebenslauf | Personal Data Sheet

a) Akademische Laufbahn | Academic Background

Bitte geben Sie an, wann Sie studiert haben und welche Hochschulabschlüsse Sie erworben haben:

Do you hold a higher education degree? Please give details about your academic background.

Zeitraum Date	Hochschule, Studienfach, Abschluss Institution of Higher Education, Field of Study, Degree
Beispiel Example 2000-2003	Universität Hamburg, Business Sciences, Bachelor of Arts

b) Beruflicher Werdegang | Professional Background

Zeitraum Date	Arbeitgeber, berufliche Tätigkeit Employers, Professional Activity

c) Angaben zur Hochschulzugangsberechtigung (HZB) | Information about higher education entrance qualification

Datum der HZB Date HZB (date when you earned higher education entrance qualification (HZB))	
Land der HZB Country HZB (country where you earned higher education entrance qualification (HZB))	
Art der HZB Type of university entrance qualification	

7. Weitere Kompetenzen und Qualifikationen | Other study related and/or professional experience enabling for the selected lessons

--

8. Sprachkompetenz | Language Competence

	1	2	3	4	5
Deutsch German	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Englisch English	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1 = sehr gut | very good,, 5 = sehr schlecht | very bad

9. Persönliche Motivation | Personell Motivation

Ich möchte die Lehrveranstaltungen besuchen, weil ...
I would like to enrol in the following Course Units, because ...

--

Erklärung des Antragsstellers | Declaration

Ich versichere, alle vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Ich bin damit einverstanden, dass Daten zur Organisation des Gasthörer/innen-Programms an den Flüchtlingsbeauftragten, das Präsidialbüro und die Lehrenden der Lehrveranstaltungen, die ich besuchen möchte, weitergeleitet werden dürfen.

I hereby declare that all of the above statements are true and correct. I hereby consent to the disclosure of data to the refugee representative, the president office and the teachers.

Datum | Date

Name | Name