universität koblenz
weiter:denken

Antrag auf Erteilung der Gasthörererlaubnis

für das ☐ Wintersemester _____ ☐ Sommersemester _____

Der Antrag ist zu senden an die **Universität Koblenz**
Studierendensekretariat

Postanschrift:
Universitätsstraße 1
56070 Koblenz

Besucheranschrift:
Bahnhofstraße 32
56068 Koblenz

1. Name

2. Vorname

3. Geschlecht m = männlich, w = weiblich

4. Geburtsname – nur wenn von 1 abweichend

5. Geburtsdatum

6. Geburtsort

7. Staatsangehörigkeit

8. Adresse

Straße / Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Telefon

E-Mail-Adresse (für Rückfragen)

9. Ich beabsichtige, an Lehrveranstaltungen im Umfang von bis zu

☐ **4 Semesterwochenstunden (SWS) gegen eine Gebühr von 160,- EUR**
☐ **8 Semesterwochenstunden (SWS) gegen eine Gebühr von 280,- EUR**
☐ **ab 9 Semesterwochenstunden (SWS) gegen eine Gebühr von 360,- EUR**

teilzunehmen.

Bitte beachten Sie die Hinweise auf der Rückseite des Formulars zur Fächer-/Studiengangwahl.

10. Ich verpflichte mich, die Gasthörergebühren in Höhe von (bitte Zutreffendes ankreuzen)

☐ **160,- EUR** ☐ **280,- EUR** ☐ **360,- EUR**

auf das Konto der Landeshochschulkasse Mainz, IBAN DE 25 5500 0000 0055 0015 11 bei der der Deutschen Bundesbank, Filiale Mainz, BIC: MARKDEF1550, Verwendungszweck: „Gasthörergebühren, 6501/KO/0909/11171/8020002“ zu überweisen. Bitte beachten Sie - auch im Hinblick auf den möglichen Ausfall von Lehrveranstaltungen - die Hinweise auf der Rückseite dieses Antrags.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift