

Anmeldung als Gasthörerin / Gasthörer

Familienname _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Zivilstand _____

Muttersprache _____ Konfession _____

Wohnadresse _____ (Strasse und Nr.)
_____ (PLZ Ort)
_____ (Telefon)

Beruf _____

Angaben über Schulbildung: _____

Welche Vorlesungen werden besucht:

Studienjahr WS / SS	Fach	Dozent/in	Anzahl Sem.- Wochen-Std.
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Datum _____ Unterschrift _____