



Fachbereich 1
Fachbereich 2
Fachbereich 3
Fachbereich 4
Populäre Musik (M. Mus.)

WICHTIG: Welchen Fachbereich Sie kontaktieren müssen, können Sie den "Basisinfos" zu den Studiengängen entnehmen: www.folkwang-uni.de/studium

Antrag auf Zulassung als Gasthörer*in

Persönliche Daten:

Pflichtfelder sind mit einem * markiert

Name*	
Vorname*	
Anschrift*	
E-Mail	
Tel.-Nr.	
Geburtsort, -land*	
Geburtsdatum*	
Geschlecht	
Staatsangehörigkeit(en)*	
Schulabschluss* (Datum, Ort)	

Hiermit beantrage ich für das _____ die Zulassung als Gasthörer*in zur Teilnahme an der/den Lehrveranstaltung(en) / Fachrichtung(en) auf Seite 2.

Hinweise zur Gasthörer*innenschaft

- _Die Gebühr für die Gasthörer*innenschaft beträgt 100,00 € pro Semester und ist innerhalb von 10 Tagen nach Erhalt eines positiven Zulassungsbescheides zu überweisen. Ein Überweisungsbeleg ist bei den zuständigen Mitarbeiter*innen der Studierendenangelegenheiten einzureichen.
- _Gasthörer*innen werden nicht immatrikuliert, dürfen keine Prüfungen ablegen und können somit auch keine Leistungsnachweise erwerben. Eine Ausnahme ist für Geflüchtete möglich – sie dürfen als Gasthörer*innen an Prüfungen teilnehmen und Leistungsnachweise erwerben.
- _Gasthörer*innen dürfen die Übräume, Werkstätten und Studios nicht benutzen.
- _Die Zulassung als Gasthörer*in gilt für das jeweilige Semester. Für jedes weitere Semester ist eine neue Antragstellung erforderlich.
- _Gemäß § 2 I Nr. 8 c) Sozialgesetzbuch VII (SGB VII) besteht kein Unfallversicherungsschutz.
- _Im Fachbereich 4 – Gestaltung – sind nur Theorieveranstaltungen für Gasthörer*innen geöffnet.



Folkwang

Universität der Künste

Vom*von der Antragsteller*in auszufüllen	wird von der Hochschule ausgefüllt			
Lehrveranstaltungen / Fachrichtungen:	Entscheidung Lehrende*r:	Unterschrift Lehrende*r	Entscheidung Dekan*in/ künstl. Leiter*in	Unterschrift Dekan*in/ künstl. Leiter*in
	Befürwortung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Zulassung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	Befürwortung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Zulassung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	Befürwortung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Zulassung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	Befürwortung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Zulassung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	Befürwortung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Zulassung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	Befürwortung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Zulassung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	Befürwortung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Zulassung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	Befürwortung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Zulassung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	Befürwortung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Zulassung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	Befürwortung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Zulassung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller*in
