

## Antrag auf Zulassung zu studiengangfremder Veranstaltung und Prüfung

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

--	--	--	--	--	--

Matrikel-Nr.

\_\_\_\_\_  
Studiengang

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich bitte um Zulassung zu der nachfolgend aufgeführten studiengangfremden Veranstaltung und der in der darauffolgenden Prüfungsphase stattfindenden Leistungskontrolle

für das  Wintersemester 20\_\_\_\_ /  Sommersemester 20\_\_\_\_\_.

Prf.-Nr.	Bezeichnung	Fachbereich	Prüfer	ECTS

**Dem Antrag ist der Modulhandbuchauszug des beantragen Faches beizufügen.**

Diese Anmeldung erfolgt auf Grundlage folgender Vorgaben:

Im Rahmen der Studierfreiheit der Studierenden können grundsätzlich Fächer aus anderen Studiengängen auf Antrag belegt werden. Der Antrag ist an das Studienbüro zu stellen. Die Genehmigung/Ablehnung erfolgt durch die Vorsitzende/den Vorsitzenden des Prüfungsausschusses des Fachbereiches. Nach Genehmigung durch die Vorsitzende/den Vorsitzenden des Prüfungsausschusses wird vom Lehrpersonal des gewünschten Faches eine Bestätigung über die Kapazitäten zur Betreuung der Studierenden/des Studierenden eingeholt. Bei Zustimmung des Lehrpersonals erhält die Studierende/der Studierende zum Zweck der Leistungsübermittlung des Lehrpersonals eine Teilnahmeberechtigung je Veranstaltung. Eine Genehmigung und Anerkennung kann nur erfolgen, wenn diese nicht der Prüfungsordnung der Studierenden/des Studierenden widerspricht.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Vorgaben zur Erbringung der Leistungen gelesen und verstanden habe und melde mich verbindlich zu der aufgeführten Veranstaltung und der daraus resultierenden Leistungskontrolle an.

Ich bitte um Anerkennung der erbrachten Leistung als

Zusatzfach     Wahlmodul .....   Auflage Master .....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift der Studierenden/ des Studierenden

### Genehmigung durch den Prüfungsausschuss

Der Antrag wird

genehmigt    Es soll eine Anerkennung der erbrachten Leistung wie beantragt vorgenommen werden.

nicht genehmigt    Begründung: .....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Prüfungsausschuss

### Bestätigung des Lehrpersonals

Der Lehrbetrieb wird durch die Teilnahme der Studierenden/des Studierenden in der oben benannten Veranstaltung

nicht relevant gestört und die Kapazitäten werden nicht überschritten.

relevant gestört und die Kapazitäten werden überschritten.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Lehrpersonal

**Reichen Sie dieses Formular bitte nach Bearbeitung zurück an das Studienbüro.**