UNIVERSITÄT ZU LÜBECK

Fernstudium Historische Stadt

Studierenden-Service-Center
Telefon: 0451-500 3009
Fax: 0451 – 500 3016

Universität zu Lübeck
Ratzeburger Allee 160 * 23538 Lübeck
Telefon: 0451 – 500 6719 * Fax: 0451 – 500 6718

Antrag auf Einschreibung im Fernstudium als Gasthörer/in für den Zertifikatsstudiengang zum SS / WS

/

1 Name

2 Vorname (einschl. Namenszusätzen, z. B. von Graf, Dr. – nach dem Vornamen)

3 Geschlecht (männlich = M, weiblich = W)

4 Geburtsdatum (Tag, Monat, Jahr)

5 Geburtsort (laut Personalausweis, Pass)

6 Geburtsname (nur bei Namensänderung)

7 Staatsangehörigkeit

8 Korrespondenzadresse
(gültige Anschrift für die Postzustellung)

a) Straße und Hausnummer

b) Land / Postleitzahl

Land Postleitzahl

c) Ort

d) Anschriftenzusätze (z. B. Vermieter)

e) E-Mail-Adresse

9 Telefonnummer
(unter der Sie zu erreichen sind)

Hinweis:
Dieses Formblatt ist die amtliche Unterlage für Ihre Einschreibung. Die hiermit erhobenen Daten dienen gleichzeitig als Grundlage für die Ausstellung Ihres Studierendenausweises und der Immatrikulationsbescheinigungen etc. Sie werden daher um sorgfältige Beantwortung gebeten.

(Ort und Datum)

(Unterschrift)