

Westfälische Wilhelms-Universität Münster
Studierendensekretariat
Schlossplatz 2
48149 Münster

Antrag auf Zulassung zum Gaststudium
Bitte füllen Sie den Antrag in Druckbuchstaben aus

Anrede	
Name, Vorname	
Geburtsname	
Geburtsdatum, -ort	
Staatsangehörigkeit	
Adresse, PLZ, Ort	
Land (bei ausländischer Anschrift)	
Telefon	
E-Mail	

Ich beantrage die Zulassung zum Gaststudium zum:

- ☐ Wintersemesters 20____/ 20____
- ☐ Sommersemesters 20_____

Ich beantrage die Zulassung zum Gaststudium für die folgenden Fächer

- ☐ Alle Fächer im Rahmen des Weiterbildungsangebotes „Studium im Alter“
- ☐ spezielle Fächer im Rahmen des zulassungsfreien Studienangebots an der WWU
<https://www.uni-muenster.de/ZSB/studienfuehrer/>

1. Fach	
2. Fach	

Ich erkläre, dass ich mich umfassend über die Teilnahmebedingungen der von mir angestrebten Veranstaltungen informiert habe. Änderungen meines Namens oder meiner Postanschrift werde ich dem Studierendensekretariat jeweils unverzüglich anzeigen. Gasthörende sind gemäß §52, Abs. 3, Satz 4, 1. Halbsatz, HG nicht berechtigt, Prüfungen abzulegen.

(Datum)

(Unterschrift)