



Antrag auf nachträgliche Zulassung

Persönliche Angaben

Name _____

Vorname _____

Matrikel-Nr. _____

Veranstaltungsdaten

Titel der Veranstaltung

Zuständige/r Dozent/in

Veranstaltungszeitraum

SoSe _____

WiSe _____

Wann fand findet das Seminar statt (z.B. freitags 08:00 – 09:45 Uhr)

Begründung (warum ist keine vorherige Zulassung erfolgt)

Vom Dozenten/-tin auszufüllen

Eine nachträgliche Zulassung wird

Zugelassen

Abgelehnt

Datum und Unterschrift des/der zuständigen Dozenten/-tin
