



**Antrag für Gasthörer  
 im Fachbereich Wirtschaft**

Ich beantrage die Teilnahme an Lehrveranstaltungen der Bachelorstudiengänge an der Hochschule Mainz als Gasthörer im Sommersemester \_\_\_\_\_/Wintersemester \_\_\_\_\_

|  |  |
|--|--|
| Nachname:  | Geburtsdatum:                                      |
| Vorname:   | Geburtsort:  |
| Geschlecht: <input type="checkbox"/> Männlich <input type="checkbox"/> Divers<br><input type="checkbox"/> Weiblich <input type="checkbox"/> keine Angabe | Geburtsname:                                       |
| (Postanschrift)<br>Strasse:  | Staatsangehörigkeit :                              |
| PLZ:   | Telefon:   |
| Ort:   | E-mail:  |
| Schulbildung:  | Welche berufliche Tätigkeit üben Sie zur Zeit aus? |

Ich bitte um die Zulassung als Gasthörer in:

(Zutreffendes bitte ankreuzen und Module + Semesterwochenstunden [SWS] in die 3. Spalte eintragen)

| Fachbereich   | Studiengang  | Modulbezeichnung im angekreuzten Studiengang mit Angabe der Semesterwochenstunden (Bitte eintragen!) |                  |          |               |
|---|--|--|------------------|----------|---------------|
|   |  | Lfd.-Nr.   | Modulbezeichnung | Semester | wochenstunden |
| <input checked="" type="radio"/> <b>Wirtschaft</b><br> | Bachelor<br><input type="radio"/> Angewandte Informatik<br><input type="radio"/> Angewandte Informatik (Öffentlicher Dienst) dual<br><input type="radio"/> Betriebswirtschaftslehre<br><input type="radio"/> Betriebswirtschaftslehre dual<br><input type="radio"/> Betriebswirtschaftslehre (Öffentlicher Dienst) dual<br><input type="radio"/> Digital Media<br><input type="radio"/> Digital Media dual<br><input type="radio"/> Wirtschaftsrecht<br><input type="radio"/> Wirtschaftsinformatik dual | 1  |                  |          |               |
|   |  | 2  |                  |          |               |
|   |  | 3  |                  |          |               |
|   |  | 4  |                  |          |               |
|   |  | 5  |                  |          |               |
|   |  | 6  |                  |          |               |
|   |  |  |                  |          |               |
|   |  |  |                  |          |               |
|   |  |  |                  |          |               |
|   |  |  |                  |          |               |

Gemäß der einschlägigen Regelung in der Einschreibeordnung können Leistungsnachweise nicht bescheinigt werden.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_  
 der Antragstellerin/des Antragstellers

Haftungsfreistellungserklärung für Gasthörer

Die/der Unterzeichnete erklärt ausdrücklich, dass sie/er den Grundstückseigentümer für die Dauer der Benutzung des Grundstücks durch die Teilnahme an Lehrveranstaltungen als Gasthörer von jeglicher Haftung von Schäden freistellt, die den Benutzern des Grundstücks entstehen, sei es infolge von Mängeln am Grundstück oder durch die Verletzung der Verkehrssicherungspflicht als Grundstückseigentümer.

Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_  
der Antragstellerin/des Antragstellers

Der folgende Teil wird von der Hochschule ausgefüllt.

Die Antragstellerin/Der Antragsteller kann an den, von den Lehrenden der Vorlesung genehmigten, Modulen teilnehmen.

Die Zulassung erfolgt jeweils für ein Semester.

Einverstanden

|  |  |
|--|--|
| <p><input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein</p> <p>Modul Lfd-Nr. 1</p> <p>_____</p> <p>Datum und Unterschrift des Lehrenden</p> | <p><input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein</p> <p>Modul Lfd-Nr. 2</p> <p>_____</p> <p>Datum und Unterschrift des Lehrenden</p> |
| <p><input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein</p> <p>Modul Lfd-Nr. 3</p> <p>_____</p> <p>Datum und Unterschrift des Lehrenden</p> | <p><input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein</p> <p>Modul Lfd-Nr. 4</p> <p>_____</p> <p>Datum und Unterschrift des Lehrenden</p> |
| <p><input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein</p> <p>Modul Lfd-Nr. 5</p> <p>_____</p> <p>Datum und Unterschrift des Lehrenden</p> | <p><input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein</p> <p>Modul Lfd-Nr. 6</p> <p>_____</p> <p>Datum und Unterschrift des Lehrenden</p> |

ja  nein

-----  
Datum und Unterschrift der/des Dekanin/Dekans im Fachbereich