

Studierendenservice* Zinnowitzer Str. 11*10115 Berlin* Tel.: 030/755417-0

Antrag auf Nebenhörerschaft

Name: _____ Vorname: _____

geboren am: _____ Staatsangehörigkeit: _____

E-mail: _____ Telefon: _____

Anschrift: _____

Ich beantrage die Zulassung als Nebenhörer/Nebenhörerin an der Hochschule für Schauspielkunst „Ernst Busch“ Berlin

in der Abteilung / Studiengang: _____

zum Sommersemester 20____ / Wintersemester 20____ / 20____

im I. / II. / III. / IV. Studienjahr.

Gewünschte Teilnahme an folgenden Lehrveranstaltungen unter Angabe der Semesterwochenstunden (SWS):

Begründung des Antrages (Ausbildung und bisherige Tätigkeit):

Ort / Datum

Unterschrift Antragsteller*in

Dem Antrag wird zugestimmt

nicht zugestimmt.

Ort/ Datum

Unterschrift Abteilungsleiter*in