



**Anmeldung zum Frühstudium an der Universität Göttingen**

zum Sommersemester \_\_\_\_\_  zum Wintersemester \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Name, Vorname			
Geburtsdatum		Geburtsort	
Staatsangehörigkeit:			
Name der Schule			
Anschrift und Telefon-Nr. , E-Mail			

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der Schülerin / des Schülers)

**Zustimmung der / des Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen)**

Die Teilnahmemodalitäten des Frühstudiums – siehe Rückseite - habe ich zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten)

**Lehrveranstaltungen an der Fakultät :**

Bezeichnung der Lehrveranstaltungen	Zahl der Wochenstunden	Name des Dozenten

**Zustimmung der Schule**

Der Anmeldung wird zugestimmt

Der Anmeldung wird nicht zugestimmt

Name der Schule	
Anschrift	
Schulleiterin / Schulleiter	
Tel. / Fax/ E-Mail	

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der Schulleiterin / des Schulleiters und  
Schulstempel)

**Stellungnahme durch die Dekanin / durch den Dekan der Fakultät**

Der Anmeldung wird zugestimmt

Der Anmeldung wird nicht zugestimmt

Göttingen, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der Dekanin / des Dekans)

\_\_\_\_\_  
(Siegel der Fakultät)

---

**Bearbeitungsvermerke** (vom Antragsteller **nicht** auszufüllen)

Schülergasthörerschein abgesandt am:

---

Datum/SB:

---

EDV: Datum/SB:

---

## Schülergasthörerschein

Herr / Frau \_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

wird mit Zustimmung der \_\_\_\_\_ Fakultät

als Schülergasthörer//in aufgenommen.

Es wird ihm / ihr gestattet, im Sommer-/Wintersemester \_\_\_\_\_ die umseitig bezeichneten

Vorlesungen an der Georg-August-Universität zu hören.

\_\_\_\_\_  
(Datum, Ort)

\_\_\_\_\_  
Der Präsident (im Auftrage:)

Sommer- / Wintersemester \_\_\_\_\_

Lfd. Nr.	Name des Dozenten	Genauere Bezeichnung der Vorlesungen, Übungen oder Seminare	Zahl der Wochenstunden	Bemerkungen