



ANTRAG AUF TEILNAHME AN BUA-LEHRFORMATEN AN DER FREIEN UNIVERSITÄT BERLIN

ANGABEN ZUR PERSON

| | | | |
|------------------------|-------|---------------------|-------|
| Nachname | _____ | Vorname | _____ |
| Geburtsdatum | _____ | Staatsangehörigkeit | _____ |
| Straße/Hausnummer | _____ | Adresszusatz (c/o) | _____ |
| Postleitzahl | _____ | Ort | _____ |
| E-Mail Haupthochschule | _____ | | |

ANGABEN ZUR AKTUELLEN HAUPTHOCHSCHULE

Haupthochschule/
Partnerinstitution _____

Angestrebter Abschluss

Bachelor
 Master
 Staatsexamen
 Promotion

Studiengang _____

Fachsemester _____

ANGABEN ZUR TEILNAHME AN DEN LEHRVERANSTALTUNGEN

Ich beantrage die Teilnahme für die unten aufgeführten BUA Module für das:

Sommersemester 20 Wintersemester 20

| Titel des Moduls / der Lehrveranstaltung | Modul-/ Veranst.-Nr. | (NUR VOM BUA BÜRO AUSZUFÜLLEN) | | |
|--|-------------------------|----------------------------------|------|----------------------------|
| | | Teilnahmeberechtigt (ja/nein) | | Datum/Signatur BUA Büro |
| | | ja | nein | |
| | | ja | nein | |
| | | ja | nein | |
| | | ja | nein | |
| | | ja | nein | |

Datum/Signatur
Antragssteller*in