



Vorlesungsnr.	Bezeichnung der Lehrveranstaltung	Name des Dozenten/der Dozentin

-----  
Ort

-----  
Datum

-----  
Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin

Grau hinterlegte Felder werden von der Hochschule ausgefüllt!

**Einverständnis für den Fachbereich** ..... :

(Siegel)

-----  
Unterschrift des Dekans/der Dekanin

SEITE 2 VON 2 | ANTRAG AUF ZULASSUNG ALS GASTHÖRER/-IN |

**FH Aachen | Kanzler  
Studierendensekretariat**

**FH AACHEN**  
UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

## Gasthörerschein

für das  WS ..... / .....  SS .....

**Gasthörer-Nr.** .....

**Name, Vorname** .....

Stempel des Studierendensekretariats

- > Gasthörer\*innen genießen bei Vorlesungen oder bei der Teilnahme an Hochschulveranstaltungen keinen gesetzlichen Unfallversicherungsschutz.
- > Daher ist auch die Teilnahme an Seminaren, Praktika und Übungen, in denen Laborplätze benötigt werden, für Gasthörer\*innen ausgeschlossen.
- > Das Gasthörerstudium schließt den Erwerb von Leistungsnachweisen (Scheinen/Credit Points) aus.