

Registrierung Gasthörstudium für Schüler*innen an der Freien Universität Berlin Sommer-/Wintersemester 20____

PFLICHTANGABEN

<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Divers	Name, Vorname
Straße	
Postleitzahl, Ort	
Telefon	
E-Mail	
Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit

☐ Ich bin mit der Speicherung meiner Daten im Rahmen der Lehrveranstaltungen bis auf Widerruf einverstanden.

Datum _____ Unterschrift _____

☐ Ich beantrage die Registrierung zum Gasthörstudium für die unten aufgeführten Lehrveranstaltungen.
Eine **aktuelle Schulbescheinigung** füge ich diesem ausgefüllten Formular bei. Ich bin darüber informiert, dass ich ohne Nachweis der Schulbescheinigung **nicht** am entgeltfreien Gasthörstudium für Schüler*innen an der Freien Universität Berlin teilnehmen kann.
Bei **Rücktritt** vom Programm ist diese Entscheidung der Freien Universität Berlin sowie der Schule unverzüglich mitzuteilen.

Die aktuellen Lehrveranstaltungen im CLASSIC-Programm: fu-berlin.de/gasthoerstudium/classic

Nr. der LV	Titel der Lehrveranstaltung	SWS	Fachbereich/Institut	Name Dozent*in

Bei Minderjährigen Datum und Unterschrift Erziehungsberechtigte

Datum und Unterschrift Schüler*in

Mit der Unterschrift (der/des Erziehungsberechtigten) wird die Benutzungsordnung der Zentraleinrichtung FUB-IT vom 10. Juli 2024 anerkannt. Diese kann unter <https://www.it.fu-berlin.de/die-fub-it/grundlagen/benutzungsordnung/index.html> eingesehen werden.

Wird vom Weiterbildungszentrum ausgefüllt:
Die/der Obengenannte ist berechtigt, an den aufgeführten Lehrveranstaltungen als Gasthörer*in teilzunehmen.

Datum und Unterschrift

Stempel