

|                               |                               |                                 |               |
|-------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|---------------|
| <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](http://fu-berlin.de/gasthoerstudium/classic)

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

Bei Minderjährigen Datum und Unterschrift Erziehungsberechtige

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:<br>Die/der Obengenannte ist berechtigt, an den aufgeführten Lehrveranstaltungen als Gasthörer*in teilzunehmen. |         |
| Datum und Unterschrift  | Stempel |