

**Anlage zum Antrag auf ein Modulstudium**

Name, Vorname

E-Mail Adresse

Bewerbernummer

Studiengang

**Module, die belegt werden wollen \***

Modulnummer	Titel des Moduls	ECTS-Kreditpunkte	Semesterwochenstunden

\* Es sind nur Module eines nichtzulassungsbeschränkten Studienganges möglich.

Datum:

Unterschrift:

---

**Ausgefüllten und unterschriebenen Antrag bitte an [bewerbung@th-deg.de](mailto:bewerbung@th-deg.de) senden**

---

Die beantragten Module werden

- genehmigt
- teilweise genehmigt, Modulnummern:
- nicht genehmigt

Datum

Unterschrift:

(Dekan, ggf. Sprachenzentrum)

**Bitte den Antrag zurück ans Studienzentrum geben.**

---

Vermerk Studienzentrum:

- Eintrag in POS
- Eintrag in SOS
- Email an Bewerber