

Antrag auf Zulassung als externe:r Teilnehmer:in an Sprachkursen

(Application form for external participants in language courses)

Nachname **Vorname**
family name first name

Anschrift **PLZ** **Ort**
address postal code city

Straße **weiblich** **männlich** **divers**
street female male diverse

Telefon **E-Mail**
Phone e-mail

Geburtsdatum **Geburtsort**
date of birth place of birth

Staatsangehörigkeit
nationality

Titel der Lehrveranstaltungen, die Sie besuchen möchten:

Titles of the courses you would like to attend:

Stunden pro Woche
Hours per Week

Deutsch als Fremdsprache:

Kursnr.* **Kursgebühr**

Vorlesung* (Tag/Uhrzeit/Raum) _____

sonstige Fremdsprachen:

Kursnr.* **Kursgebühr**

Vorlesung* (Tag/Uhrzeit/Raum) _____

Datum _____ **Unterschrift (Teilnehmer:in)** _____
Date signature (participant)

Gebühren pro Semester **Unterschrift (Sprachzentrum)** _____
Tuition fees per semester signature (Language Centre)

*) wird vom AWP- und Sprachzentrum ergänzt/ Supplemented by the Language and Electives Centre

Um sich für einen Sprachkurs anzumelden, wenden Sie sich bitte an: sprachenzentrum@th-deg.de
To register for a language course, please contact: sprachenzentrum@th-deg.de

Sobald überprüft wurde, ob freie Plätze verfügbar sind, erhalten Sie eine Rechnung mit der Bitte um Überweisung der Kursgebühr.

As soon as the availability of free seats has been confirmed, you will receive an invoice with a request to transfer the course fee.