

**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](mailto: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.*