



Gasthörer/Innen-Aufnahmeantrag

zum Sommer/Winter Studienhalbjahr 20.....
an der Stiftung Tierärztliche Hochschule Hannover
im Studiengang der Tiermedizin

Name..... **Vornamen**.....
(in Druckschrift) (Rufnamen unterstreichen)

Geburtsdatum..... **Geburtsort**.....

Staatsangehörigkeit..... **Geschlecht**

Anschrift (PLZ)
Ort Straße
.....
Telefon

Ort, Datum

.....
Unterschrift

Folgenden Unterlagen sind dem Aufnahmeantrag beizufügen:

Bestätigter Zahlungsnachweis über das Entgelt in entsprechender Höhe (bis vier Semesterwochenstunden* (SWS): **50,- EUR**, mehr als vier SWS: **75,- EUR**) zu überweisen auf das

Konto der Stiftung Tierärztliche Hochschule Hannover
IBAN: DE 65 2501 0030 0001 5613 06
BIC: PBNKD EFF

Einzahlungsgrund: Gasthörer, Name, Vorname

*eine Semesterwochenstunde (SWS) entspricht 14 Zeitstunden
