

Studentensekretariat · Bearbeiterin: Jessica Müller · Tel.: 03641-205232

**Antrag auf Zweithörerschaft im Rahmen des BMBF-  
Verbundprojekts mit der Friedrich-Schiller-Universität Jena**

**Nur für Studierende der FSU Jena, Fakultät für Mathematik und Informatik**

Ich beantrage die Zulassung als Zweithörer/in für das Winter-/Sommersemester 20 ...../.....  
an der Ernst-Abbe-Hochschule (EAH) Jena für die nachfolgend aufgeführten Lehrveranstaltungen.  
Eine aktuelle Studienbescheinigung und eine Kopie meiner THOSKA habe ich beigefügt.

Mit Unterschrift und Abgabe des Zweithörerantrags stimme ich der Übermittlung meiner Prüfungsergebnisse an die Friedrich-Schiller-Universität Jena und der Verarbeitung meiner Daten zum Zweck der Durchführung und der Evaluation des Verbundprojekts zu.

Weitere Informationen erhalten Sie  
an der EAH Jena durch Herrn Enderl, Tel.: 03641/205250,  
E-Mail: [Christian.Enderl@eah-jena.de](mailto:Christian.Enderl@eah-jena.de);  
an der FSU Jena durch Herrn Schoder, Tel.: 03641/946391,  
E-Mail: [Johannes.Schoder@uni-jena.de](mailto:Johannes.Schoder@uni-jena.de)

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

EAH Jena

ServiceZentrum Stud. Angelegenheiten

**Zweithörerschein  
für das Winter-/Sommersemester 20...../.....**

**PERSÖNLICHE DATEN:**

**EAH-Matrikel-Nr.:**

(falls vorhanden)

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geschlecht: m / w

Nationalität: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Tel.Nr: \_\_\_\_\_

Hochschule: Friedrich-Schiller-Universität Jena

EAH-Studiengang: \_\_\_\_\_ Abschluss: \_\_\_\_\_

ist zum Besuch der umseitig aufgeführten Veranstaltungen als Zweithörer/in an der EAH Jena zugelassen.

Ihre EAH-Zugangsdaten (User ID, E-Mail-Adresse, Passwort) erfragen Sie bitte im Studentensekretariat.

Die vorstehenden Angaben werden von der Hochschule gespeichert und ausgewertet. Die Verarbeitung unterliegt in vollem Umfang den derzeit geltenden Datenschutzbestimmungen.

Jena,

Im Auftrag

<b>Vom Antragsteller auszufüllen</b>	<b>Von der EAH Jena auszufüllen</b>
Modulcode und genaue Bezeichnung der Lehrveranstaltung (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)	Zustimmung zur Teilnahme an der Lehrveranstaltung (Bestätigung durch Herrn Enderl)

---

**Hinweis an das SZS:** Bitte nach Bearbeitung an das zuständige Prüfungsamt weiterleiten.