



UNIVERSITÄT LEIPZIG

Studierendensekretariat

Antrag auf Parallelstudium

Antrag zum Sommersemester:

Antrag zum Wintersemester:

Angaben zum Studium an der Universität Leipzig:

Matrikelnummer:

Bewerbungsnummer: BW -

Nachname:

Vorname:

Geburtsdatum:

Abschluss:

Studiengang:

Angaben zum Studium an der zweiten Hochschule:

Name der Hochschule:

Studienbeginn:

Abschluss:

Studiengang:

Ich begründe die Notwendigkeit des Parallelstudiums folgendermaßen:

Sofern mein Antrag auf Parallelstudium genehmigt wird, beantrage ich ab dem oben genannten Semester die Nebenhörerschaft an der Universität Leipzig.

Datum

Unterschrift

Universität Leipzig

Dezernat Akademische Verwaltung
Studierendensekretariat

Besucheradresse

[Studierenden-Service-Zentrum \(SSZ\)](#)
Studierendensekretariat
Goethestraße 3-5
04109 Leipzig

Telefon: +49 (0) 341 97-32058
Telefax: +49 (0) 341 97-311-32058

E-Mail:

studierendensekretariat@uni-leipzig.de

[Homepage und Öffnungszeiten](#)

Postanschrift

Universität Leipzig
Studierendensekretariat
04081 Leipzig

Standort Fristenbriefkasten

Universität Leipzig
Studierendensekretariat
Goethestraße 6
04109 Leipzig

**vom Studierendensekretariat
auszufüllen:**

genehmigt

nicht genehmigt

Datum

Unterschrift