



**A. Antrag auf Zulassung zum Auslandsstudiensemester**  
***Application for admission to semester abroad***  
**Master International Management (MIM)**

**1. Studierende(r)/ Student :**

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

*Surname, first name*

\_\_\_\_\_  
Matr. Nr.

*Student registration number*

**2. Hochschule:**  
***University:***

\_\_\_\_\_

**3. Ansprechpartner(in):**  
***Contact person:***

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

*Surname, first name*

\_\_\_\_\_  
Telefon

*phone number*

\_\_\_\_\_  
E-Mailadresse  
*e-mail adress*

**4. Zeitraum des Auslandsstudiensemesters:**  
***Period of practical semester abroad***

\_\_\_\_\_  
von  
*from*

bis

\_\_\_\_\_  
to

\_\_\_\_\_  
Datum  
*Date*

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Studierenden  
*Signature of the student*

**5. Voraussetzungen gemäß § 20 Absatz 2 PO sind erfüllt:**  
**(Bitte Leistungsübersicht beilegen!)**  
***Conditions according to § 21 Absatz 2 PO are fulfilled:***  
***(Please attach your Transcript of Records)***

Ja            Yes

Nein

**Zulassung unter Vorbehalt**

No

**Permission by proviso**

1. Versuch  
1. *attempt*

2. Versuch  
2. *attempt*

Auslandsstudienplatz geeignet

Ja

Nein

*Suitable for study abroad*

Yes

No

