

Studierendensekretariat (deutsche Promovierende)
oder
International Admissions and Services (internationals)
Sedanstraße 6



Antrag auf Registrierung

zum SoSe _____ zum WiSe _____

Angaben zur Person

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Nationalität: _____

Geschlecht: männlich weiblich

Anschrift

Straße: _____ Nr. _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Private E-Mail-Adresse: _____

Geschäftliche E-Mail-Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Angaben zur Promotion

Datum der Annahme als Doktorand/in: _____

Fakultät: _____

Promotionsfach: _____

Bitte fügen Sie die Annahmebestätigung als Doktorand/in der Fakultät bei.

Ich stimme der Weitergabe meiner Daten für Dienstleistungsangebote der Einrichtungen der Universität Freiburg zur Förderung des wissenschaftlichen Nachwuchses zu. Weitere Informationen finden Sie [hier](#).

Hiermit beantrage ich die Befreiung von der Immatrikulationspflicht nach § 38 Absatz 5 des Landeshochschulgesetzes, da ich hauptberuflich an der Hochschule tätig bin. Ich habe eine Kopie meines Arbeitsvertrages beigelegt.

Ort/Datum: _____ Unterschrift _____