

LUDWIG-MAXIMILIANS-UNIVERSITÄT MÜNCHEN

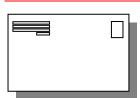
ZENTRALE UNIVERSITÄTSVERWALTUNG REFERAT III.2 STUDENTENKANZLEI



LOSANTRAG

auf Zuteilung eines Studienplatzes für

<u>einen</u> zulassungs	sbeschränkter	n Studiengang zum Wir	itersemestersemester 2025/26
Bewerbungsfrist: 18.09 (Entscheidend ist das Datum des Po	.2025 bis 30.09 steingangs bei der L		Eingang:
1. Angaben zur Person:			
Nachname:			
Vorname(n):			
Geburtsdatum:			Reg.Nr.:
Geschlecht:	□ männlich	□ weiblich	
Staatsangehörigkeit(en):	· 		
2. Korrespondenzadresse:			
Adresszusatz:			
Straße, Hausnummer:			
Postleitzahl, Ort:			
rostienzam, ort.	(bei Adresse im Aus	sland zusätzlich den Staat angeben)
Telefon-/Handynummer:			
3. Angaben zu Ihrer Hochsc	hulzugangahara	chtigung	
Art und Bezeichnung:		 _	
•			
Ort und Land des Erwerbs:			·
Datum des Erwerbs:			
4. Angaben zum beabsichtig	ten Studium:		
wählbaren Fächerverbindung zulassun	gsbeschränkt ist, kanı It werden. Bei der LM	n für alle zulassungsbeschränkten Stu U betrifft das nur die Studiengänge m	bei denen mehr als ein Studienfach einer dienfächer der gewünschten Fächerverbindung nit den Abschlüssen 2-Fach-Bachelor und schung auf unsere Internetseite.
Studienabschluss:			
Studiengang:			FS:
	□ Hauptfach	 Unterrichtsfach 	
			FS:
	□ Nebenfach	□ Erweiterung	
			wird intern ausgefüllt:
(Ort, Datum)	(Unterschrift)		
Ritte senden Sie den Losant	rag an folgende	Adresse:	



LMU München III.2.1 Hochschulzugang Geschwister-Scholl-Platz 1 80539 München

wird intern ausgefüll	<u>t:</u>
(Anmerkungen)	
	Hdz.
(bearb. und erfasst)	
am:	
(Datum)	
	(D /10 00 202E)