# 

# Bewerbung für die Teilnahme am Sommercamp 2024

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Name, Vorname:** | | | |
| Geburtsdatum: | Matrikelnummer: | | |
| Straße, Hausnr.: | | | |
| PLZ, Wohnort: | | | |
| Festnetz: | | Mobil: | |
| Mail-Adresse: | | | |
| **Studiengang / Lehramt:** | | | Fachsemester: |
| **Fächerverbindung**: | | | |
| **Fachsemester in DiDaZ:** | | | |
| **Sprachkenntnisse:** | | | |
| Motivation für die Teilnahme am Sommercamp; Vorerfahrungen; ergänzende Anmerkungen: | | | |

**Ich bin darüber informiert, dass während des gesamten Zeitraums des Sommercamps (29.07.2024 – 09.08.2024)**

**sowie an dem Seminar zur Vorbereitung des Sommercamps Präsenzpflicht besteht.**

Datum Unterschrift