#

# 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