|  |  |
| --- | --- |
| **Bürgermeister- und Presseamt** | |
| **Büro für Chancengleichheit und Vielfalt/Internationale Beziehungen** | |
| **Sprachförderung Wi.L.D.** | |
| Gebäude: | Rathausplatz 1 |
| Zimmer: | 1212 |
| Kontakt: | Frau Elzbieta Kocur |
| Telefon: | 0 91 31 / 86-2097 |
| Telefax: | 0 91 31 / 86-1628 |
| E-Mail: | [elzbieta.kocur@stadt.erlangen.de](mailto:elzbieta.kocur@stadt.erlangen.de)  [elzbieta.kocur@fau.de](mailto:elzbieta.kocur@fau.de) |

# \\newton.wiso.uni-erlangen.de\FAUHome\eb71uwih\Desktop\Logo_Phil-Fak_DinA4_RGB.pngBewerbung für die Teilnahme am Wi.L.D.-Programm

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Name, Vorname:** | | | |
| Geburtsdatum und -ort: | | Matrikelnummer: | |
| Straße, Hausnr.: | | | |
| PLZ, Wohnort: | | | |
| Festnetz: | Handy: | | |
| Mail-Adresse: | | | |
| **Studiengang / Lehramt:** | | | Fachsemester: |
| **Fächerverbindung**: | | | |
| **Fachsemester DiDaZ:** | | | |
| **Sprachkenntnisse:** | | | |
| **Verfügbare Zeiten für die Teilnahme:** | | | |
| Motivation für die Teilnahme an Wi.L.D.  *(Vorerfahrungen, ergänzende Anmerkungen…)* | | | |

Datum Unterschrift