

Anmeldung zum Schnupperstudium an der Fakultät für Chemie

Persönliche Daten

Vorname: _____

Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse

Straße / Hausnr.: _____

PLZ und Ort: _____

E-Mail: _____

Schulische Daten

Schule und Ort: _____

Letzte Klasse: _____

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos, die während des Schnupperstudiums gemacht werden und auf denen ich zu erkennen bin, von der TUM (z.B. auf der Homepage) verwendet werden. Mein Name wird dabei nicht veröffentlicht.

Datum / Unterschrift: _____

Unterschrift Schüler*in

Datum / Unterschrift: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte*r (bei minderjährigen Schüler*innen)

Sollten Sie uns das Formular vorab elektronisch zugesandt haben, bringen Sie das Original bitte am ersten Tag unterschrieben mit. Ohne persönliche Unterschrift (bei Minderjährigen inklusive Unterschrift eines Erziehungsberechtigten) ist eine Teilnahme am Schnupperstudium leider nicht möglich.