**Anmeldeformular**

Hiermit melde ich mich für die Teilnahme am Wahlfachschwerpunkt „Politikwissenschaft - Politische Bildung“ an.

Datum:       Unterschrift:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Name:* |  | |
| *Matrikelnummer:* |  | |
| *Geburtsdatum:* |  | |
| *Hauptstudium:* |  | |
| *Nebenstudien:* |  | |
| *Email:* |  | |
| *Adresse:* |  | |
| *Telefonnummer:* |  | |
| *Wie haben Sie vom Wahlfachschwerpunkt Politikwissenschaft erfahren?* | | |
| *Warum möchten Sie den Wahlfachschwerpunkt Politikwissenschaft absolvieren?* | | |
| *Wie viele Semester möchten Sie sich dafür Zeit nehmen?* | |  |