**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?* |       |