Schnupperstudium

vom 13. bis 24. Oktober 2025
Wernigerode/Halberstadt

Anmeldeformular

Teilnehmerdetails

Name		Abiturjahrgang	
Vorname		Schule	
Straße/Nr.		E-Mail	
PLZ/Ort		Mobil	

Bitte wählen Sie ihr gewünschtes Programm!

Titel		Titel	
Datum/Uhrzeit		Datum/Uhrzeit	
Titel		Titel	
Datum/Uhrzeit		Datum/Uhrzeit	
Titel		Titel	
Datum/Uhrzeit		Datum/Uhrzeit	
Titel		Titel	
Datum/Uhrzeit		Datum/Uhrzeit	

Foto- und Filmerlaubnis
Hiermit gebe/n ich/wir mein/unser Einverständnis zur Teilnahme (meines/unseres Kindes) zu einer möglichen Veröffentlichung von Fotos in Zusammenhang mit der Veranstaltung Schnupperstudium.

Ort, Datum, Unterschrift Teilnehmer/in

Ort, Datum, Unterschrift des Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen

Bemerkungen:

Hochschule Harz
Hochschule für angewandte Wissenschaften