



Universität Regensburg
ZENTRUM FÜR MIGRATION UND BILDUNG

Zusatzqualifikation Migration und Bildung

Anmeldung zur Zusatzqualifikation Migration und Bildung

Persönliche Angaben:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Matrikelnummer:

Studium:

Lehramt:

Fachsemester:

Bachelor:

Fächerkombination:

Master:

Adresse und Kontaktdaten:

Straße/ Hausnummer:

Postleitzahl/ Ort:

Telefonnummer:

E-Mail:

Motivation:

Angabe freiwillig – Sie helfen uns damit, das Studienangebot an Bedarf und Interessen anzupassen.

Ich interessiere mich für die Zusatzqualifikation, weil...

Das Thema Migration ist für mich persönlich relevant, weil...

Ort, Datum

Unterschrift