

BEWERBUNG UM DIE TEILNAHME AM ZUSATZSTUDIUM „Zertifikat Entrepreneurship into Action (ZENTRIA)“

Hiermit bewerbe ich mich um die Teilnahme am Zusatzstudium „ZENTRIA“.

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Matrikelnummer: _____

Semesteranschrift: _____

E-Mail-Adresse: _____

Studiengang: ☐ BA ☐ MA

Studienfach: _____

Semesterzahl: ☐

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte nicht ausfüllen

H _____

Z _____

DAT _____

NR _____