

**Anmeldung/Rückmeldung (nicht Zutreffendes bitte streichen)  
für das Projekt JuniorUni**

für das **SoSe/ WiSe**

Name:  Vorname:

Geb.-Datum:  Geb.-Ort:  Staats-  
angeh.:

Adresse:

Telefon:  Fax:

E-Mail: (dringend nötig!)

Schule:  Telefon:  Jgst:

Name der/des Ansprechpartnerin/s in der Schule:

Name der Schulleiterin/des Schulleiters:

Fachbereich an der WWU Münster:

gewünschtes Studienfach:

gewünschte Veranstaltungen an der WWU Münster (Titel der Veranstaltung, Nr., AnsprechpartnerIn)

1.

2.

3.

Die Teilnahmemodalitäten habe ich/haben wir zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Schülerin/des Schülers

bei Minderjährigen zusätzlich:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Schulstempel

**Bescheinigung der Schule**

Die Schulleitung stimmt im Hinblick auf das Hochschulgesetz NRW § 48 Absatz 6

der Freistellung der Schülerin/des Schülers \_\_\_\_\_

vom Unterricht für die Teilnahme an Veranstaltungen des Projekts "JuniorUni Münster" zu. Die Veranstaltungen gelten als Schulveranstaltung zum Zweck der Begabtenförderung. Die Schülerinnen und Schüler unterliegen damit dem Versicherungsschutz des Gemeindeunfallversicherungsverbandes.

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Schulleiterin/des Schulleiters