

Eigenbewerbung an der Herbstakademie 2025

Ich möchte mich für die Teilnahme an der Herbstakademie bewerben:

Geschlecht:

Nachname:

Vorname:

Geburtsdatum:

E-Mail:

Handynummer:

Adresse:

Name der Schule:

Jahrgangsstufe:

(zum Zeitpunkt der Akademie)

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass im Rahmen der Herbstakademie 2025 entstehende Fotos, Film- oder Tonaufnahmen auf den Homepages der beteiligten Veranstalter und zur Erstellung von Berichten sowie zur Pressearbeit bearbeitet und genutzt werden dürfen.

Ich bin mit einer Veröffentlichung

einverstanden

nicht einverstanden

Kursauswahl im Überblick

Bitte in der nachfolgenden Tabelle mit den Ziffern 1 bis 3 für deinen Erstwunsch mit Drittwunsch eintragen.

Agrarwissenschaft		Musik	
Chemie		Systemwissenschaft	
Geographie		Technische Informatik	
Geschichte		Theater	
Kunst		Energie-, Umwelt- und Verfahrenstechnik	
Mathematik		Werkstofftechnik und Dentaltechnologie	

Datenschutz

Ich bin einverstanden, dass die hier angegebenen Daten vom Schüler-Forschungs-Zentrum Osnabrück e.V. elektronisch weiterverarbeitet werden.

Datum:

Unterschrift: