

Münster, 02. – 04. Dezember 2020

## Bewerbungsbogen

Bitte am Computer oder gut leserlich in Blockschrift ausfüllen. In jedem Fall bitte handschriftlich unterschreiben.

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  weiblich  männlich  divers

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Handynr.: \_\_\_\_\_

Schule: \_\_\_\_\_

Stufe: \_\_\_\_\_

Telefonnr. der Eltern: \_\_\_\_\_

Motivation für eine Teilnahme am Schnupperstudium: (wichtigstes Auswahlkriterium)

---

Ort, Datum Unterschrift der Schülerin / des Schülers

#### Erklärung des Erziehungsberechtigten

1. Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn auch ohne Aufsicht in den universitären Einrichtungen der WWU sowie in der Stadt Münster unterwegs sein darf.
  
2. Für Schäden, die von meiner Tochter / meinem Sohn mutwillig verursacht werden, komme ich persönlich bzw. mit meiner Haftpflichtversicherung auf.
  
3. Bei groben Verstößen gegen die Absprachen / Anordnungen erkläre ich mich bereit, meine Tochter / meinen Sohn unverzüglich, auf eigene Kosten abzuholen.
  
4. Ich bin darüber informiert worden und damit einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn nicht durch die Projektleitung ununterbrochen beaufsichtigt wird.

Durch meine Unterschrift erkenne ich alle oben ausgeführten Punkte an:

---

Ort, Datum und Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Bei Volljährigkeit der Schülerin / des Schülers:

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass ich auf der geplanten Veranstaltung an die Weisungen der Projektleitung gebunden bin. Durch meine Unterschrift erkenne ich an, dass alle oben angeführten Punkte entsprechend auch für mich zutreffen.

---

Ort, Datum Unterschrift der Schülerin / des Schülers

Bitte schicken Sie das ausgefüllte Formular per E-Mail an:  
beratung@fsjura.org  
→Bewerbungsschluss ist der 18. November 2020.