

Anmeldung zur DoBuS-Schnupper-Uni „Studieren mit Behinderung/chronischer Erkrankung“

Ich melde mich **verbindlich** zur DoBuS-Schnupper-Uni vom **29. Juni bis 01. Juli 2027** an der TU Dortmund an.

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

PLZ, Ort, Straße, Nr.:

Name und Ort der zurzeit besuchten Schule:

Erwerb des Abiturs (voraussichtlich) im Jahr:

E-Mail-Adresse (bitte unbedingt und in Druckbuchstaben angeben!):

Ort, Datum:

Unterschrift der Teilnehmerin/des Teilnehmers:

Bei noch nicht Volljährigen, Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten:

Zur Teilnahme an der Veranstaltung benötige ich

(1) aufgrund einer Sehbeeinträchtigung digitale Unterlagen

☐ in Word ☐ in PDF ☐ in PowerPoint

(2) aufgrund einer Hörbeeinträchtigung Kommunikationshilfen

☐ DGS ☐ FM-Anlage ☐ andere:

(3) andere Unterstützung, in Form von: aufgrund von:

Anmeldeschluss ist der **14. Juni 2027**. Bei **DGS-Bedarf** endet der **Anmeldeschluss** aus organisatorischen Gründen bereits am **24. Mai 2027**.

Die Anmeldung richten Sie bitte per E-Mail oder Post an:

Technische Universität Dortmund
zhb//DoBuS
z.Hd. Andrea Hellbusch
Emil-Figge-Straße 50
44221 Dortmund

Mail: Andrea.Hellbusch@tu-dortmund.de

Nähere Informationen finden Sie auf unserer DoBuS_Schnupper-Uni_Internetseite

