

## Anmeldung

### mit Einverständniserklärung einer erziehungsberechtigten Person

Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn

---

(Vorname)

(Name)

---

(Post-Adresse für Versand der Informationen für Angemeldete)

---

(Schule, Jahrgang)

am Schnupperpraktikum für Schülerinnen und Schüler der Fakultät für Chemie der Georg-August-Universität Göttingen vom 09. bis 11. Oktober 2019 teilnimmt.

Ich bin darüber informiert, dass kein Versicherungsschutz über die Universität Göttingen besteht.

---

(Ort, Datum)

(Name der erziehungsberechtigten Person in Druckbuchstaben)

---

(Unterschrift der erziehungsberechtigten Person)

Die hier erhobenen Daten werden ausschließlich für die Anmeldungsliste und für den Versand der ausführlichen Informationen für die Angemeldeten benötigt und selbstverständlich nicht an Dritte weitergegeben. Hinweise zum Datenschutz an der Universität Göttingen finden Sie unter:

<http://www.uni-goettingen.de/de/439479.html> .

**Anmeldeschluss: 15. September 2018**

Die Plätze beim Schnupperpraktikum sind auf 60 begrenzt,

**Anmeldungen werden daher nach Eingangsdatum berücksichtigt.**

**per Post an:** Universität Göttingen, Dekanat der Fakultät für Chemie, Tammannstr. 4, 37077 Göttingen

**per Mail an:** [dekanat@chemie.uni-goettingen.de](mailto:dekanat@chemie.uni-goettingen.de)