ANMELDUNG
International Office - ZiS
- bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen -
- please print -

	❐ Student/in ❐ Gastwissenschaftler/in ❐ Gasthörer/in
FAMILIENNAME *Surname*	❐ Frau ❐ Herr
Vorname *Name*	
Heimatland *Home country*	
Matrikel-Nummer *Matriculation number*	
Studienfächer *Field of study*	
(Mobil-) Telefon	
e-mail	
	❐ Ja, ich möchte gern Informationen von ZiS per e-mail erhalten ❐ Nein

➢ **Ich melde mich zu folgenden ZiS-Veranstaltungen unter den in der Einverständnis-Erklärung aufgeführten Bedingungen an:**

Datum	Exkursion	Führung Campus	SB - Stadt SB - alternativ	Buddy Programm	Sonstiges	Summe
	€ 15,-	frei	€ 1,- / 2,-	€		

Vegetarier/in: ja ❐ nein❐

Saarbrücken, den ....
(Datum) (Unterschrift)

➢ **Die Gebühr von € .... ist bezahlt:**

Saarbrücken, den ....
(Datum) (ZiS - Zentrum für internationale Studierende)

➢➢

Datum	Exkursion	Führung Campus	SB - Stadt SB - alternativ	Buddy Programm	Sonstiges	Gebühr erhalten
	€ 15,-	frei	€ 1,- / 2,-	€		€
NAME:						

Diese Anmeldung ist verbindlich! Eine Abmeldung mit Rückgabe des bezahlten Betrages ist nur bis spätestens drei Tage vor Beginn der Veranstaltung möglich!
This registration is binding! Cancellation only possible until 3 days prior to the event. After that there will be no refund.