



<https://www.uni-saarland.de/fakultaet-p/bulgaricum.html>
<https://www.facebook.com/Bulgaricum/>

Anmeldung

BULGARICUM 2025-2026

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum und -ort: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E-Mail-Adresse: _____

Vorkenntnisse nach eigener Einschätzung:

In bulgarischer Sprache:

keine kyrillische Schrift Grundkenntnisse

In einer slavischen Sprache:

keine Sprache: _____

Für Studierende:

Matrikelnummer: _____

Universität/Hochschule: _____

Fachrichtung: _____

Für Berufstätige:

Beruf: _____

momentan ausgeübte Tätigkeit: _____

Hiermit melde ich mich für das BULGARICUM 2025-2026 an.

Ort, Datum:

Unterschrift: