



UNIVERSITÄT
DES
SAARLANDES

Anmeldung

Möchten Sie mit Ihrem Kind an unseren Studien teilnehmen? Dann einfach kurz das folgende Formular ausfüllen und wir kontaktieren Sie, sobald Ihr Kind / Ihre Kinder das entsprechende Alter für eine unserer Studien hat. Sie gehen keinerlei Verpflichtungen zur Teilnahme ein.

Alle Informationen werden von uns ausschließlich zur Kontaktaufnahme genutzt. Es werden keine Daten an Dritte weitergegeben.

Vielen Dank!

Wir freuen uns auf Sie und Ihr Kind/Ihre Kinder!

Ihr Team der Professur für Entwicklungspsychologie



Angaben zu Ihrem Kind / Ihren Kindern

Vorname Nachname Geburtsdatum Geschlecht

Vorname Nachname Geburtsdatum Geschlecht

Vorname Nachname Geburtsdatum Geschlecht

Vorname Nachname Geburtsdatum Geschlecht

Adresse Adresszusatz

PLZ Ort

Gibt es Zeiten, die Ihnen und Ihrem Kind besonders gut passen würden?(*)

immer

eher vormittags

eher nachmittags

Allgemeine Daten zu den Eltern/Erziehungsberechtigten

Name der Eltern/Erziehungsberechtigten

Telefonnummer

Handynummer

E-Mail-Adresse

Wann dürfen wir sie anrufen?

immer

vormittags

nachmittags

abends

Alle Informationen werden ausschließlich zur Kontaktaufnahme genutzt. Es werden keine Daten an Dritte weitergegeben.

Möchten Sie uns noch etwas mitteilen?