

An die KARL-FRANZENS-UNIVERSITÄT GRAZ
Institut für Theoretische und Angewandte Translationswissenschaft
8010 Graz, Merangasse 70/1, Fax: (+43) 316/380-9785

z.Hd. **Univ.-Prof. Dr. Andreas Leben**
E-Mail: premuda@uni-graz.at

ANMELDUNG

Sommerkolleg Premuda, **SLOWENISCH**
Termin: 21.8. – 4.9.2021

Titel	
Vorname	
Familienname	
Geburtsdatum	
Geschlecht	
Staatsbürgerschaft	
Adresse	
Telefon	
E-Mail	
Heimatuniversität	
Studienrichtung	
Matrikelnummer	
Doktoratsstudium	Ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Ich lerne die Sprache seit	
Im Notfall zu verständigen (Telefon, Fax, E-Mail)	
VegetarierIn Lebensmittelunverträglichkeit?	Ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> welche? _____

ANMELDESCHLUSS: 13. Juni 2021

Ich habe die Teilnahmegebühr

Österreichische TeilnehmerInnen € 200,--
Slowenische TeilnehmerInnen € 100,--

auf das Konto der Raiffeisenlandesbank Steiermark

IBAN: **AT83 3800 0000 0003 1930**

lautend auf: **UNI for LIFE** unter Angabe des Verwendungszwecks
Sommerkolleg Premuda 2021/ Slowenisch eingezahlt.

DER ANMELDUNG LIEGEN BEI:

- Kopie des Sammelzeugnisses bzw. des Diplomprüfungszeugnisses
- aktuelle Inskriptionsbestätigung
- Kopie des Einzahlungsbeleges
- Nachweis über Sprachkenntnisse, falls im Sammelzeugnis nicht ersichtlich
- Motivationsschreiben (in deutscher Sprache)
- übersetzter Probetext (österr. TeilnehmerInnen ins Deutsche, slowenische TeilnehmerInnen ins Slowenische)

Meine Bankverbindung:

Name der Bank:	
IBAN:	

Die Kosten für das Sommerkolleg (Unterbringung, Kursgebühr, Rahmenprogramm, Verpflegung) werden für die TeilnehmerInnen vom BMWFW getragen. Darüber hinaus gehende Kosten wie auch die Teilnahmegebühr, Auslandsrankenversicherung und die Kosten für die An- und Abreise müssen aus Eigenmitteln bestritten werden.

Ich erkläre mich bereit, den gesamten Kurs zu konsumieren, anderenfalls zahle ich das Stipendium zurück. Ich nehme zur Kenntnis, dass die Teilnahme am Unterrichts- und Rahmenprogramm verpflichtend ist.

Ich bin mir der Eigenverantwortung aufgrund der epidemiologischen Situation bewusst und werde mich dementsprechend umsichtig verhalten. Ich nehme zur Kenntnis, dass ich für die Kosten bei einer etwaigen Erkrankung an COVID-19, Rückholung oder Quarantäne auf Premuda bzw. in Kroatien selbst aufkommen muss.

Datum

Unterschrift

Ankündigung! Vorbehaltlich der Genehmigung durch das BMBWF!