An die UNIVERSITÄT WIEN

Zentrum für Translationswissenschaft

1190 Wien, Gymnasiumstraße 50

z.Hd. **Dr. Dijana Tockner Glova, mag. MAS**

### e-mail: premuda.ztw@univie.ac.at

### ANMELDUNG

Sommerkolleg Premuda, **DEUTSCH – KROATISCH – DEUTSCH**

Termin: 10.8. – 24.8.2024

|  |  |
| --- | --- |
| **Titel/Familien-/Vorname** |  |
| **Geburtsdatum** |  | **Geschlecht** |  M w d  |
| **Staatsbürgerschaft** |  |
| **Adresse** |  |
| **Telefon** |  |
| **E-Mail** |  |
| **Heimatuniversität** |  |
| **Studienrichtung** |  |
| **Matrikelnummer** |  |
| **Doktoratsstudium** |  Ja nein  |
| **Ich lerne die Sprache seit** |  |
| **Im Notfall zu verständigen (Telefon, Fax, E-Mail)** |  |
| **VegetarierIn** |  Ja nein  |
| **Lebensmittelunverträglichkeit? Wenn JA welche?** |  |

ANMELDESCHLUSS: 03. Mai 2024

**Österreichische TeilnehmerInnen:** Ich verpflichte mich die Anmeldegebühr in der Höhe von **€ 220,-** auf das Konto der

Raiffeisenlandesbank NÖ-Wien;

IBAN: **AT08 3200 0000 0067 5447**; BIC: **RLNWATWW**;
binnen **5 Tagen ab positiver Teilnahmezusage** einzuzahlen.

**Kroatische TeilnehmerInnen:** Ich verpflichte mich die Anmeldegebühr in der Höhe von **€ 150,-** zu Beginn des Seminars auf der Insel Premuda an die Seminarleiterin **in bar** zu übergeben.

DER ANMELDUNG LIEGEN BEI:

* Kopie des Sammelzeugnisses bzw. des Diplomprüfungszeugnisses
* aktuelle Inskriptionsbestätigung
* Nachweis über Sprachkenntnisse, falls im Sammelzeugnis nicht ersichtlich
* Motivationsschreiben (in deutscher Sprache)
* übersetzter Probetext in die Muttersprache
(österr. TeilnehmerInnen ins Deutsche,
kroatische Teilnehmer­Innen ins Kroatische)

Die Kosten für das Sommerkolleg (Unterbringung, Kursgebühr, Rahmenprogramm, Verpflegung) werden für die TeilnehmerInnen vom BMBWF getragen.
Darüber hinaus gehende Kosten wie auch die Anmeldegebühr, Auslandskrankenversicherung, Reiseversicherung 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 (siehe Programm!) zur Gänze zurück. Ich nehme zur Kenntnis, dass die Teilnahme am Unterrichts- und Rahmenprogramm verpflichtend ist.

**Ich nehme zur Kenntnis, dass nur EIN Sommerkolleg pro Jahr besucht werden darf.**

**Covid19: Derzeit keine Einschränkungen!**

Die TeilnehmerInnen verpflichten sich jedoch, gegebenenfalls für die Dauer des Seminars entsprechend erlassene Covid-Länderver­ordnungen zu akzeptieren und einzuhalten!

Datum Unterschrift