



## ANMELDUNG ZUM MENTORAT

Name, Vorname\* .....

Studienort\*  Flensburg  Hamburg (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Geburtsdatum ..... Geburtsort: .....

Studienbeginn ..... Studiengang: .....

Telefonnummer .....

E-Mail\* .....

Adresse .....

.....  
(Datum) (Unterschrift)