***Anmeldeformular für Campus der Innovationen 2025***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Persönliche Informationen | | | |
| Vor- und Nachname |  | | |
| Geschlecht | Männlich | Weiblich | Divers |
| Geburtsdatum |  | | |
| Geburtsort |  | | |
| Staatsangehörigkeit |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kontaktdaten | | |
| Handynummer |  | |
| Während der Sommerschule bin ich unter diese Handynummer auch erreichbar | | |
| Ja | | Nein  (Alternative Nummer muss uns vor Beginn der Sommerschule bekannt gegeben werden) |
| Email-Adresse |  | |
| Straße |  | |
| Postleitzahl |  | |
| Land |  | |
| Hinweis  Bitte schreibe die Adresse nach den Regeln der Post in deinem Land. Wir müssen dich unter dieser Adresse erreichen können. Bitte NICHT alle Informationen in eine Zeile schreiben, sondern auf eine korrekte Trennung der einzelnen Teile achten, da wir diese Informationen für einige Länder/Adressen schwer rekonstruieren können. | | |
| Notfallkontakt (Name und Telefonnummer) |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Akademische Informationen | | |
| Name der Schule |  | |
| Adresse der Schule |  | |
| Voraussichtlicher Studienabschluss (Datum/Art) |  | |
| Klassenstufe |  | |
| Kannst du dir vorstellen, in Deutschland zu studieren? |  | |
| Welche Studienrichtungen/Studiengänge interessieren dich? |  | |
| Hast du schon mal von der Universität Rostock gehört? |  | Ja, ich war schon mal im Rahmen einer Schulreise in Rostock  Ja, durch einen Vortrag an unserer Schule  Nein, ich kenne die Universität Rostock noch nicht |
| Erläutere bitte kurz deine Motivationsgründe für die Teilnahme an der Sommerschule |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Bekannte Allergien |  | | |
| Bekannte/Aktuelle Krankheiten |  | | |
| Ich brauche barrierefreie Räume | Ja | | Nein |
| Besondere Ernährung |  | Vegetarisch | |
|  | Vegan | |
|  | Koscher | |
|  | Halal | |
|  | Andere: \_\_\_\_\_\_ | |

**Informationen zu Krankenversicherung und Visa**

Eventuell erhobene Teilnahmegebühren beinhalten keine Reiseversicherung.  
Voraussetzung für die Teilnahme an der CoISA ist der Abschluss einer Internationalen Krankenversicherung.

Die Universität Rostock empfiehlt, eine Internationale Krankenversicherung zu wählen. Zusätzlich empfiehlt die Universität Rostock, eine Haftpflichtversicherung abzuschließen.

Bitte beachte, dass im Falle eines Krankenhausaufenthaltes keine zusätzlich entstehenden Kosten durch die Universität Rostock getragen werden können.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Das habe ich verstanden |

Die Teilnehmenden bewerben sich selbstständig um Visa, sofern sie ein Visum für die Einreise benötigen. Bei Bedarf stellen wir gerne Einladungsschreiben und weitere Dokumente aus, die für die Bewerbung benötigt werden.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Das habe ich verstanden |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Datum | Unterschrift | Unterschrift der Eltern  (bei minderjährigen Personen) |