

An die UNIVERSITÄT WIEN
 Zentrum für Translationswissenschaft
 1190 Wien, Gymnasiumstraße 50
 z.Hd. **Dijana Tockner Glova, mag.**
E-MAIL: sommerkolleg.premuda@gmail.com

ANMELDUNG

Sommerkolleg Premuda, **DEUTSCH – KROATISCH – DEUTSCH**
 Termin: 11.8. – 25.8.2018

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	Ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Lebensmittelunverträglichkeit?	welche:

ANMELDESCHLUSS: 1. Juni 2018

Österreichische TeilnehmerInnen: Ich verpflichte mich die Teilnahmegebühr in der Höhe von € 200,- auf das Konto der Raiffeisenlandesbank NÖ-Wien; IBAN: **AT08 3200 0000 0067 5447**; BIC: **RLNWATWW**; Zahlungsreferenz: **DP581015** binnen **5 Tagen ab positiver Teilnahmezusage** einzuzahlen.

Kroatische TeilnehmerInnen: Ich verpflichte mich die Teilnahmegebühr in der Höhe von € 100,- 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 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.

Datum

Unterschrift