

# ANMELDUNG Projektpreis HMT-INTERDISZIPLINÄR

## Anmeldende\*r Teilnehmer\*in

Nachname: ..... Vorname: .....

Fachsemester ..... Hauptfachlehrer\*in: .....

## Adresse:

Straße: .....

Postleitzahl: ..... Ort: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

## weitere Ensemblemitglieder:

1. Nachname, Vorname: .....

Telefon: .....

Hauptfachlehrer\*in: .....

2. Nachname, Vorname: .....

Telefon: .....

Hauptfachlehrer\*in: .....

3. Nachname, Vorname: .....

Telefon: .....

Hauptfachlehrer\*in: .....

4. Nachname, Vorname: .....

Telefon: .....

Hauptfachlehrer\*in: .....

5. Nachname, Vorname: .....

Telefon: .....

Hauptfachlehrer\*in: .....

6. Nachname, Vorname: .....

Telefon: .....

Hauptfachlehrer\*in: .....

7. Nachname, Vorname: .....

Telefon: .....

Hauptfachlehrer\*in: .....

## Einverständniserklärung der Hauptfachlehrer\*innen:

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass die oben genannten Studierenden meiner Klasse am Projektpreis hmt-Interdisziplinär teilnehmen.

.....

.....

Sonstiges: .....

.....

Datum: ..... Unterschrift .....

Unterlagen:

Einverständnis der Hauptfachlehrer

je 1 Foto

Studentenausweis

Lebensläufe (tabellarisch)

Projektexposé

Kurzexposé