

Anmeldeformular

Füllen Sie bitte dieses Formular aus, unterschreiben es und geben es entweder persönlich in der Mediathek des Sprachlernzentrums (**Lennéstraße 6**, 53113 Bonn - **Raum 0.004**) ab oder schicken es per E-Mail an sprachtandem@slz.uni-bonn.de.

1. Angaben zu Ihrer Person

Folgende Angaben brauchen wir unbedingt, um Sie vermitteln zu können.

Frau Herr _____

Nachname:		Vorname:	
Nationalität:		Telefon:	
E-Mail:		Uni-ID:	

Status

- Ich bin StudentIn an der Universität Bonn.
 Ich bin StudentIn an der Universität _____.
- Ich bin DoktorandIn an der Universität Bonn.
 Ich bin DoktorandIn an der Universität _____.
- Ich bin ERASMUS- oder Austausch StudentIn.

Alter:		Studienfach/-fächer:	1.
			2.

2. Bitte geben Sie jeweils nur EINE Sprache an! Für einen zweiten Sprachtandem-Wunsch füllen Sie bitte ein weiteres Formular aus.

Zielsprache*: Diese Sprache möchte ich verbessern.	
Erstsprache/n (Muttersprache): Diese Sprache/n biete ich an.	

**DeutschmuttersprachlerInnen mit Zielsprache Englisch oder Französisch:*

- Um meine Vermittlungschancen zu erhöhen, wäre ich auch an einer Vermittlung mit einem/einer **eTandempartner/in** interessiert. Zu diesem Zweck bin ich damit einverstanden, dass meine Daten nach einer Wartezeit von 2 Wochen an das **eTandem**-Team der Universität Bonn weitergegeben werden.

TANDEM am Sprachlernzentrum der Universität Bonn

3. Ich möchte nur an einen Tandempartner gleichen Geschlechts vermittelt werden.

- ja Das Geschlecht meines Tandempartners ist mir egal.

4. Weitere Angaben, die uns helfen, die Vermittlung zu optimieren

Wie viele Stunden möchten Sie wöchentlich in die Tandemarbeit investieren?

_____ Stunden wöchentlich

Mit welchem derzeitigen Ziel möchten Sie in einem Sprachtandem lernen?

Welche Aktivitäten unternehmen Sie gerne in Ihrer Freizeit? Welche Interessen haben Sie?

Falls Sie für einen begrenzten Zeitraum in Bonn und Umgebung sind, geben Sie bitte die voraussichtliche Dauer Ihres Aufenthalts an.

Format: TT-MM-JJJJ, z.B. 18/02/2017

_____/_____/_____

Sonstige Anmerkungen:

Ort, Datum: _____ **Unterschrift:** _____

DATENSCHUTZ:

Ihr Nachname, Vorname und Ihre E-Mail Adresse werden Ihrer Tandem-Partnerin bzw. Ihrem Tandem-Partner übermittelt. Sie erklären sich damit einverstanden, dass diese Angaben zum Zweck der Tandem-Partnervermittlung weitergegeben werden. Nach Ablauf des Semesters, in dem Sie sich angemeldet haben, werden Ihre Daten gelöscht.

Wir hätten da noch eine Frage...

Wie sind Sie auf das TANDEM-Programm des Sprachlernzentrums aufmerksam geworden?

- über die Webseite des Sprachlernzentrums
 durch Flyer und Aushänge
 in der Mediathek des Sprachlernzentrums
 durch den Hinweis bzw. die Empfehlung durch eine/n Bekannte/n oder eine/n Freund/in

Tandem