Anmelde-/Teilnahmeliste Ersemestrigentutorien **Projektnummer:**

NR.	Vorname	Nachname	Matrikel-nummer	Studien-kennzahl	Anzahl der schon besuchten Seminare	Fraktioniert (J/N)	Kinderbetreuung (J/N)	Unterschrift
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								

Anmeldeliste Ersemestrigentutorien **Projektnummer:**

NR.	Vorname	Nachname	Matrikel-nummer	Studien-kennzahl	Anzahl der schon besuchten Seminare	Fraktioniert (J/N)	Kinderbetreuung (J/N)	Unterschrift
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								

Anmeldeliste Ersemestrigentutorien **Projektnummer:**

NR.	Vorname	Nachname	Matrikel-nummer	Studien-kennzahl	Anzahl der schon besuchten Seminare	Fraktioniert (J/N)	Kinderbetreuung (J/N)	Unterschrift
29								
30								

Mit meiner Unterschrift verpflichte ich mich als Projektleiter_in alle Richtlinien des Erstsemestrigentutoriums einzuhalten und bestätige alle Angaben richtig und zur Gänze ausgefüllen zu haben.

_____