# Anmeldung zur DoBuS-Schnupper-Uni „Studieren mit Behinderung/chronischer Erkrankung“

Ich melde mich **verbindlich** zur DoBuS-Schnupper-Uni vom **01. bis 03. Juli 2025** an der TU Dortmund an.

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

PLZ, Ort, Straße, Nr.:

Name und Ort der zurzeit besuchten Schule:

Erwerb des Abiturs (voraussichtlich) im Jahr:

E-Mail-Adresse (bitte unbedingt und in Druckbuchstaben angeben!):

Ort, Datum:

Unterschrift der Teilnehmerin/des Teilnehmers:

Bei noch nicht Volljährigen, Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten:

**Zur Teilnahme an der Veranstaltung benötige ich**

1. **aufgrund einer Sehbeeinträchtigung digitale Unterlagen**

( ) in Word ( ) in PDF ( ) in PowerPoint

1. **aufgrund einer Hörbeeinträchtigung Kommunikationshilfen**

( ) DGS ( ) FM-Anlage ( ) andere:

1. **andere Unterstützung, in Form von:**

**aufgrund von:**

**Anmeldeschluss** ist der **15. Juni 2025**. Bei **DGS-Bedarf** endet der **Anmeldeschluss** aus organisatorischen Gründen bereits am **31. Mai 2025**.

Die Anmeldung richten Sie bitte per E-Mail oder Post an:

Technische Universität Dortmund  
zhb//DoBuS   
z.Hd. Andrea Hellbusch  
Emil-Figge-Straße 50  
44221 Dortmund

Mail: [Andrea.Hellbusch@tu-dortmund.de](mailto:Andrea.Hellbusch@tu-dortmund.de)

Nähere Informationen finden Sie auf unserer [DoBuS\_Schnupper-Uni\_Internetseite](https://dobus.zhb.tu-dortmund.de/studieninteressierte/schnupper-uni/)

