



Kontaktformular zur Bewerbung für ein Academic Gap Year

Deine Kontaktdaten

Vor- und Nachname: _____

Anschrift: _____

Festnetznummer: _____ Handynummer: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Dein (geplanter) Schulabschluss: Abitur Fachabitur Fachhochschulreife Mittlere Reife

Zeitpunkt des Schulabschlusses: 2024 2025 2026

Wofür bewirbst du dich?

Ich bewerbe mich für ein Academic Gap Year an der folgenden Hochschule:

Beginn: _____ Geplante Dauer: _____ Semester ODER _____ Trimester

Möchtest du auf unserer Kontaktliste aufgeführt werden?

- Ja, ich bin damit einverstanden, mit meinem Namen, meiner E-Mail-Adresse und meinem Heimatort auf einer Kontaktliste aufgeführt zu werden, die im Vorfeld des Gap Years per E-Mail an andere Semester- und Gap-Year-Bewerber*innen für dieselbe Hochschule geschickt wird.
- Nein, ich möchte nicht auf dieser Kontaktliste aufgeführt werden.

Wie hast du von College Contact gehört?

- Google Andere Website: _____
- Infoveranstaltung in: _____ Messe in: _____
- Empfehlung durch: _____ Sonstiges: _____

Unterschrift: _____ Datum: _____

Bei Minderjährigen zusätzlich:

Unterschrift der gesetzlichen Vertreterin/des gesetzlichen Vertreters: _____