26. dvs-Nachwuchsworkshop (29.09. – 01.10.2016)

**ANMELDEFORMULAR**

Name: hier Text eingeben. Vorname: hier Text eingeben.

Adresse: hier Text eingeben.

PLZ: hier Text eingeben. Ort: hier Text eingeben.

E-Mail: hier Text eingeben. Universität: hier Text eingeben.

**Wunschtutor\*in: Expertenseminar:**

1. 2. Wahl (bitte 1 Seminar auswählen)

[ ] [ ]  Prof. Dr. A. Rütten (Public Health und Bewegung) [ ]  Forschungsmethoden

[ ] [ ]  Jun. Prof. Dr. A. Müller (Sportphilosophie/-geschichte) [ ]  Forschungsförderung

[ ] [ ]  Prof. Dr. Y. Demetriou (Sport-/Gesundheitspädagogik)

[ ] [ ]  Prof. Dr. I. Bähr (Sportdidaktik)

[ ] [ ]  Prof. Dr. H. P. Brandl-Bredenbeck (Sportpädagogik)

[ ] [ ]  Prof. Dr. E. Gerlach (Empirische Bildungsforschung)

[ ] [ ]  Prof. Dr. S. Tittlbach (Sozial-/Gesundheitswissenschaften)

\* Wir bemühen uns Ihre Tutorenwünsche zu berücksichtigen, geringfügige Abweichungen werden direkt mit den Teilnehmern geklärt

Übernachtung in der Sporthalle: [ ]  ja [ ] nein

Teilnahme an Mahlzeiten: [ ]  Frühstück (Fr, Sa) [ ]  Mittagessen (Fr) [ ] Grillabend (Fr)

Ernährungsweise: [ ]  vegetarisch [ ]  vegan [ ] sonstiges: hier Text eingeben.

**Teilnahmegebühr:**

50€ für dvs- Mitglieder, 50€ für Mitglieder des Nachwuchsvereins, 70€ für Nichtmitglieder

(ggf. Mitgliedsbescheinigung beifügen)

In der Teilnahmegebühr eingeschlossen sind Workshopunterlagen, Übernachtungen in der Sporthalle, Kaffeepausen, 2x Frühstück, 1x Mittagessen, 1x Grillabend

**Bitte überweisen Sie die Teilnahmegebühr auf folgendes Konto:**

Kontoinhaber: Staatsoberkasse Landshut für FAU

Bank: Bayerische Landesbank München

IBAN: DE66700500000301279280

BIC: BYLADEMM

Verwendungszweck: 1. Zeile: 0002.0164.0224

2. Zeile: Name, Vorname des/der Teilnehmers/in

**Bitte schicken Sie Ihr ausgefülltes Anmeldeformular inklusive Abstract und Informationen zum Qualifikationsvorhaben per Email an:** *julia.hapke@fau.de*

Bei Eingang der Teilnahmegebühr schicken wir Ihnen eine Anmeldebestätigung zu.