

Anmeldung zum Propädeutikum Italienisch WS 2025/26

Bitte beachten! Da jede Propädeutikumsgruppe eine **maximale Teilnehmeranzahl** hat, erfolgt Ihre Anmeldung **unter Vorbehalt**. Senden Sie bitte das vorliegende Formular **als PDF*** und mit der Selbstauskunft bis zum **10. Oktober 2025** an folgende E-Mail-Adresse:

paola.dallasta@hu-berlin.de

Die Anmeldungen für die einzelnen Gruppen werden nach **Eingangsdatum** berücksichtigt.

*) Dieses Formular wird nur in PDF-Format angenommen.

Angaben zum/r Studierenden

Anrede ☐ Frau / ☐ Herr ☐ Divers	
Name: _____	Vorname: _____
Matrikel: _____	E-Mail: _____ (Bitte besonders leserlich schreiben)
Muttersprache: _____	Studienfächer: 1. _____ 2. _____

**Der*die oben genannte Studierende meldet sich hiermit
für den Propädeutikumskurs Italienisch im WS 2025/26 an.**

Geben Sie bitte mit „1“ oder „2“ neben der jeweiligen Gruppe den Rang Ihrer Präferenzen an. Sollte beim Eingang Ihrer Anmeldung die maximale Teilnehmeranzahl in der Gruppe Ihrer **ersten** Wahl bereits erreicht worden sein, werden Sie je nach Platzverfügbarkeit automatisch für die andere Gruppe angemeldet. Eine entsprechende Anmeldebestätigung wird umgehend an die von Ihnen angegebene E-Mail-Adresse (bitte bes. **leserlich** schreiben) geschickt.

NB. Anmeldungen ohne Selbstauskunft bzw. mit nur einer Präferenzangabe werden leider nicht berücksichtigt. Bitte schicken Sie nur vollständige Unterlagen fristgerecht zu.

Gruppo **BLU**¹

Gruppo **ROSSO**²

Berlin, am _____

Unterschrift

1 Di. 12.00-14.00 Uhr (R. 4.45) + Mi. 12.00-14.00 Uhr (R. 4.45) + Do. 12.00-14.00 Uhr (R. 4.45).

2 Mo. 12.00-14.00 Uhr (R. 4.45) + Di. 16:00-18:00 (R. 4.45) + Do. 8.00-10.00 Uhr (R. 4.45).