

Vermittlung einer Tandem-Partnerschaft am Zentrum für Hochschulbildung

Angaben zur Person

| | | | |
|---|--|--------------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Divers | | Geburtsdatum | |
| Name | | Matrikelnr. | |
| Vorname | | E-Mail | @tu-dortmund.de |

Sprachen

| | |
|---|--|
| Muttersprache | |
| Fast Muttersprache (C1) | |
| Zielsprache und Niveaustufe <i>Wie schätzen Sie Ihre Sprachkenntnisse in der Zielsprache ein</i> | |

Wünsche zu Ihrer Tandem-Partner/in

| | | | |
|---|---|-------------|--|
| <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Divers <input type="checkbox"/> Egal | | | |
| Alter | von _____ bis _____ | Studienfach | |
| Interessen | <input type="radio"/> Kultur / Kunst <input type="radio"/> Sport <input type="radio"/> Wissenschaft <input type="radio"/> Musik <input type="radio"/> Reisen <input type="radio"/> Sonstiges | | |

Datenschutz

Ihr Name, Vorname und Ihre E-Mail-Adresse werden Ihrem Tandem-Partner/in übermittelt. Sie erklären sich damit einverstanden, dass die Angaben nur zum Zweck der Tandem-Partner-Vermittlung weitergegeben werden.

Datum

Unterschrift

Dortmund, _____