



LUDWIG-  
MAXIMILIANS-  
UNIVERSITÄT  
MÜNCHEN

ZENTRUM SENIORENSTUDIUM



## Formblatt 1: Seminare Kunst

### Anmeldung Sommersemester 2020

**Die Anmeldung ist nur gültig in Kombination mit einem aktuellen und ausgefüllten Studierendenausweis**

Bitte füllen Sie das Formular leserlich und vollständig aus (Bitte berücksichtigen Sie auch die Seite 2) und unterschreiben Sie es. Reichen Sie es zusammen mit dem gültigen und ausgefüllten Studierendenausweis beim Zentrum Seniorenstudium ein oder schicken Sie uns die Unterlagen per E-Mail ([seniorenstudium@lmu.de](mailto:seniorenstudium@lmu.de)) bis spätestens Donnerstag, 02.04.2020, 12 Uhr.

Eine Rückmeldung bezüglich Ihrer Priorität 1 (Zu- oder Absage) erfolgt rechtzeitig vor Veranstaltungsbeginn. Wenn Sie zu Ihrer Priorität 2 keine Rückmeldung erhalten, haben Sie keinen Platz bekommen.

Vor- und Nachname: .....

Matrikelnummer: .....

E-Mail **oder** Telefon: .....  
(Für eine Benachrichtigung über Telefon muss ein Anrufbeantworter vorhanden sein)

Sie können aus den Veranstaltungen eine Wunschveranstaltung (**Priorität 1**) auswählen und bei Interesse eine Alternative (**Priorität 2**) benennen.

Priorität

**2112**

**Museumsporträt: Münchner Stadtmuseum**  
Dr. Wolfgang Urbanczik

Priorität

**2113**

**Sehnsucht nach dem Süden**  
Dr. Wolfgang Urbanczik

Priorität

**2114**

**Moderne und Postmoderne**  
Dr. Wolfgang Urbanczik

## Erklärung zur Teilnahme an einer Exkursion

Vor- und Nachname: .....

Ich nehme im Rahmen meines Seniorenstudiums an einer Exkursion des Zentrums Seniorenstudium der Ludwig-Maximilians-Universität (LMU) teil.

Hiermit erkläre ich für den Fall eines Schadenseintritts im Zusammenhang mit der Exkursion die Übernahme der vollen Verantwortung. Ich werde außer bei Vorsatz oder grober Fahrlässigkeit keine Haftungsansprüche jedweder Art und jedweden Rechtsgrundes gegen die Leiterin oder Leiter der Exkursion, gegen die LMU bzw. den Freistaat Bayern oder deren Bediensteten geltend machen, auch wenn keine Ersatzleistungen durch die gesetzliche Unfallversicherung erfolgen.

-----  
Ort, Datum

-----  
Unterschrift