

## Anmeldung zur Benutzung der Lernwerkstatt Inklusion

**Name:**

**Vorname:**

**Geburtsdatum:**

**Geschlecht:**

weiblich

männlich

**Straße und Hausnummer:**

**PLZ und Ort:**

**E-Mail-Adresse:**

**Telefon-/Mobilfunknummer:**

**Matrikelnummer:**

**Studiengang:**

**Erklärung:**

- Ich akzeptiere die Bedingungen der Lernwerkstattordnung. Ich verpflichte mich, Änderungen meiner persönlichen Daten unverzüglich der Lernwerkstatt zu melden. Mit der Erhebung und Speicherung meiner personenbezogenen Daten im Rahmen der Benutzung der Lernwerkstatt Inklusion der Justus-Liebig-Universität Gießen bin ich einverstanden.
- Hiermit erkläre ich, dass ich die Regeln zum Testschutz einhalte und Urheberrechte respektiere. Ich Sorge dafür, dass der Zugang zu den Verfahrensmaterialien (z.B. Items, Auswertungsschlüssel) auf autorisierte Personen beschränkt bleibt und werde selbst die Verfahrensmaterialien (z.B. Items, Auswertungsschlüssel) in keiner Form kopieren und diese nicht verbreiten.

**Ort und Datum:**

**Unterschrift:**