



## ABA Anmeldeformular

Bitte beide Seiten dieses Formular vor der Kontaktaufnahme mit der gewünschten Betreuungslehrperson vollständig und leserlich ausfüllen.

|                                                  |                |                       |
|--------------------------------------------------|----------------|-----------------------|
| <b>Familienname</b>                              | <b>Vorname</b> | <b>Semestergruppe</b> |
| <b>Telefonnummer</b>                             | <b>E-Mail</b>  |                       |
| <b>Thema der ABA</b>                             |                |                       |
| <b>Name der 1. Betreuerin / des 1. Betreuers</b> |                |                       |
| <b>Name der 2. Betreuerin / des 2. Betreuers</b> |                |                       |

---

**Datum****Unterschrift der/des Studierenden**

---

|                                                                             |                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| <b>In der Direktion eingelangt am</b>                                       |                                                 |
| <input type="checkbox"/> <b>Thema angenommen</b>                            | <input type="checkbox"/> <b>Thema abgelehnt</b> |
| <b>Die Direktion bestätigt folgende Betreuerin /<br/>folgenden Betreuer</b> |                                                 |

**Bitte Rückseite unbedingt ausfüllen!**

## ERWARTUNGSHORIZONT

**1. Persönlicher Impuls (in mindestens drei ganzen Sätzen)**

**2. Erste Basisliteratur (mindestens drei voneinander unabhängige wissenschaftliche Quellen, nicht nur Online-Quellen)**

**3. Geeignete Leitfragen**

**4. Angestrebte Methoden**

**5. Ungefähre Gliederung**