Evangelische Hochschule Darmstadt University of Applied Sciences eh-darmstadt.de

Datum

Ort

Evangelische Hochschule Darmstadt Zweifalltorweg 12, 64293 Darmstadt Abt. Fort- und Weiterbildung Tel. 0 61 51 87 98 74 Fax Nr. 0 61 51 87 98 58 weiterbildung@eh-darmstadt.de

Anmeldung (bitte in Druckschrift)
Hiermit melde ich mich verbindlich an:
Seminar-Nr.:
Titel:
Persönliche Angaben:
Name:
Vorname:
Geburtsdatum:
Geburtsort:
Beruf:
☐ Ich studiere z. Zt. an der EHD, Matrikelnr.:
Privatadresse:
Straße:
PLZ:Ort:
Tel.:
E-Mail:
Die Post soll an die nachfolgende Dienstadresse versandt werden: (wenn gewünscht, bitte ankreuzen):
Institution:
Straße:
PLZ: Ort:
Tel.:E-Mail:
Die EHD behält sich die Absage der Veranstaltung aus dringendem Anlass vor. Mit der Anmeldung bin ich einverstanden, dass die EHD meine Daten gemäß dem Datenschutzgesetz der Evangelischen Kirche in Deutschland (DSG-EKD) elektronisch speichert und verarbeitet.

Unterschrift