

Anmeldung für das 40. Studienjahr 2017/18

Ich melde mich verbindlich für die Teilnahme an folgenden Kursen an.
 (Bitte in Druckschrift leserlich ausfüllen)

Name:

Vorname:

Straße/Haus-Nr:

PLZ/Ort

Geburtsdatum

Telefon:

E-Mail:

Bitte kreuzen Sie die gewünschte/n Kennziffer/n an																	
001	<input type="checkbox"/>	Vorlesungen															
Kurse																	
101	<input type="checkbox"/>	201	<input type="checkbox"/>	301	<input type="checkbox"/>	401	<input type="checkbox"/>	501	<input type="checkbox"/>	601	<input type="checkbox"/>	701	<input type="checkbox"/>	801	<input type="checkbox"/>	910K	<input type="checkbox"/>
102	<input type="checkbox"/>	212	<input type="checkbox"/>	302	<input type="checkbox"/>	402	<input type="checkbox"/>	502K	<input type="checkbox"/>	602	<input type="checkbox"/>	702	<input type="checkbox"/>	802	<input type="checkbox"/>	911K	<input type="checkbox"/>
103	<input type="checkbox"/>					403K	<input type="checkbox"/>	514	<input type="checkbox"/>	603	<input type="checkbox"/>	703K	<input type="checkbox"/>	803	<input type="checkbox"/>	912K	<input type="checkbox"/>
114	<input type="checkbox"/>							515	<input type="checkbox"/>	611K	<input type="checkbox"/>	711K	<input type="checkbox"/>	811	<input type="checkbox"/>		
116	<input type="checkbox"/>											721	<input type="checkbox"/>				
121K	<input type="checkbox"/>											722	<input type="checkbox"/>				
122K	<input type="checkbox"/>																
123K	<input type="checkbox"/>																

Mitglied pro seniores e.V. JA Mitglieds-Nr. NEIN

Kulturvolk e.V. JA Mitglieds-Nr.

Mitglied Berliner Akademie JA

Meine Bemerkungen:

.....

.....

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Teilnahmebedingungen und Organisationshinweise an.

Datum: Unterschrift:.....