

**Anmeldung für das 42. Studienjahr 2019/20**

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"/>	<b>Vorlesungen</b>							
<b>Kurse</b>								
101 <input type="checkbox"/>	211K <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"/>	502 <input type="checkbox"/>	602 <input type="checkbox"/>	702 <input type="checkbox"/>	802 <input type="checkbox"/>	911K <input type="checkbox"/>
103 <input type="checkbox"/>	215K <input type="checkbox"/>		403K <input type="checkbox"/>	505 <input type="checkbox"/>	603 <input type="checkbox"/>	703K <input type="checkbox"/>	803 <input type="checkbox"/>	912K <input type="checkbox"/>
116 <input type="checkbox"/>				512 <input type="checkbox"/>	611K <input type="checkbox"/>	721 <input type="checkbox"/>	811 <input type="checkbox"/>	
117 <input type="checkbox"/>					620K <input type="checkbox"/>	722 <input type="checkbox"/>		

Mitglied pro seniores e.V.  JA

Mitglieds-Nr.:  NEIN

Mitglied Berliner Akademie  JA

NEIN

Mitglied Kulturvolk e.V.  JA

NEIN

Meine Bemerkungen:

**Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Teilnahmebedingungen an.**

Datum:

Unterschrift: .....