

Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich zur folgenden Weiterbildung an und erkläre mich zur Zahlung der Weiterbildungsgebühr bereit:

Weiterbildungstitel: _____

Starttermin: _____

Meine Kontaktdaten

Anrede: ☐ Frau ☐ Herr ☐ _____

Titel (optional): _____

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Abschluss: _____

Wie sind Sie auf diese Weiterbildung aufmerksam geworden?

- ☐ Ich habe die Hinweise über die **Teilnahmevoraussetzungen** zu der oben genannten Weiter-bildung auf der Webseite der Akademie für Wissenschaftliche Weiterbildung (www.aww.ph-weingarten.de) sorgfältig gelesen und füge die erforderlichen **Nachweise** (Zeugnisse, Sprachniveau, etc.) dieser Anmeldung bei.
- ☐ Hiermit erkläre ich mich mit den **Allgemeinen Geschäftsbedingungen** (AGB) der Akademie für Wissenschaftliche Weiterbildung der Pädagogischen Hochschule Weingarten (siehe www.aww.ph-weingarten.de) einverstanden.
- ☐ Hiermit akzeptiere ich **Datenschutzerklärung** der Akademie für Wissenschaftliche Weiterbil-dung der Pädagogischen Hochschule Weingarten (siehe www.aww.ph-weingarten.de) ein-verstanden.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte schicken Sie den vollständig ausgefüllten Anmeldebogen per E-Mail (akademie@ph-weingarten.de) oder per Post (Kirchplatz 2, 88250 Weingarten) an die Akademie für Wissenschaftliche Weiterbildung