

Verbindliche Anmeldung zur Fortbildung

Kurs-Nummer:.....

Titel:.....

Teilnehmer/in:

Name, Vorname:.....

Kursleiter(in) hauptberufliches Personal in VHS andere Einrichtungen

Fachbereich:.....

Beruf / ausgeübte Tätigkeit:.....

Anschrift:

Straße:.....

PLZ / Ort:.....

Tel. privat:.....

Fax privat:.....

E-Mail/privat:.....

Besteht Unterstützungsbedarf wegen einer körperlichen Einschränkung

nein wenn ja welche?

Tel. dienstl.:.....

Fax dienstl.:.....

E-Mail dienstlich:.....

Abweichende Rechnungsanschrift

Einrichtung:.....

PLZ / Ort:.....

Straße:.....

Ich möchte auch zukünftig über aktuelle Fortbildungsangebote des TVV e.V. informiert werden.

ja nein

Bei Übernahme der Kosten durch die VHS bitte Unterschrift und Stempel der Einrichtung einholen.

Ich erkenne die allgemeinen Geschäftsbedingungen an.
www.vhs-th.de/agb

Unterschrift Teilnehmer/in

Bestätigung (Stempel) des Rechnungsempfängers