Thüringer
Volkshochschulverband e.V.
Saalbahnhofstraße 27
07743 Jena

Tel: +49 (0) 3641 53423-10
Fax: +49 (0) 3641 53423-23
E-Mail: Landesverband@vhs-th.de

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

Stand: Dezember 2014