

**Brandenburgische Technische Universität
Cottbus-Senftenberg**
Zentrum für wissenschaftliche Weiterbildung
Erich-Weinert-Straße 1

03046 Cottbus

ANMELDUNG ZUR WEITERBILDUNG

per Post, E-Mail oder per Fax an 0355 69 3190

Kontaktdaten | Rechnungsempfänger_in

Anmelde-Nr. | Titel der Veranstaltung

.....
Name, Vorname:

.....
Berufsabschluss / Akademischer Grad:

.....
Anschrift:

.....
Geburtsdatum:

.....
E-Mail:

.....
Telefon | Fax:

.....
Datum | Unterschrift

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die Teilnahmebedingungen des Zentrums für wissenschaftliche Weiterbildung der BTU Cottbus - Senftenberg. **Datenschutzhinweis:** Durch die Bestätigung Ihrer Unterschrift erklären Sie sich einverstanden, dass personenbezogene Daten gespeichert und ausschließlich intern für statistische Zwecke weiterverwendet werden.