



Zentrum für Weiterbildung

Hochschule Niederrhein // Reinarzstr. 49 // 47805 Krefeld

**Einschreibung als Gasthörernde im Rahmen des FAUST-Programms
im Sommersemester 2020**
Hochschule Niederrhein // Zentrum für Weiterbildung

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an folgende Adresse:

Hochschule Niederrhein
FAUST Büro
Richard-Wagner-Str. 101
41065 Mönchengladbach

Zur Durchführung und Bestätigung Ihrer Anmeldung sind die nachstehenden Angaben erforderlich. Pflichtangaben sind mit einem Sternchen (*) markiert. Weitere Informationen zum Datenschutz, insbesondere bei der Erhebung, sind dem Anmeldebogen beigelegt.

| | | |
|-----------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| Anrede* | Herr <input type="checkbox"/> | Frau <input type="checkbox"/> |
| Vorname* | <input type="text"/> | |
| Name* | <input type="text"/> | |
| Geburtsdatum* | <input type="text"/> | |
| Staatsangehörigkeit* | <input type="text"/> | |
| E-Mailadresse | <input type="text"/> | |
| Telefon | <input type="text"/> | |
| Straße, Hausnr.* | <input type="text"/> | |
| PLZ* | <input type="text"/> | |
| Ort* | <input type="text"/> | |

Hiermit melde ich mich zu folgenden Veranstaltungen an.

| Fachbereich | Dozent(in) | Titel der Veranstaltung |
|-------------|------------|-------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Einwilligung*

Künftig möchte ich die Ausgaben des FAUST-Programms, sowie Informationen zu zukünftigen Weiterbildungsangeboten, -aktionen und -terminen erhalten:

per E-Mail postalisch gar nicht

Einwilligung*

Ich willige in die Speicherung und Verarbeitung meiner Daten gemäß Datenschutzerklärung ein.

Die Datenschutzerklärung finden Sie unter: www.hs-niederrhein.de/datenschutz-faust

Ort, Datum, Unterschrift