

Verbindliche Anmeldung zur Fortbildung

Kurs-Nummer:.....O 61.1001 am 26./27.10. und 30.11./01.12.2018.....

Titel: Einführung in die Alphabetisierung

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 bzw. Freie Träger 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**