

Anmeldung für das 47. Studienjahr 2024/25

Ich melde mich verbindlich für die Teilnahme an folgenden Kursen an.
(Bitte in Druckschrift leserlich und vollständig ausfüllen)

Name

Vorname

Anschrift

Geb.Datum

Telefon

E-Mail

Bitte kreuzen Sie die gewünschte/n Kennziffer/n an:

- | | | | | |
|-------------------------------|------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 101 | <input type="checkbox"/> 301 | <input type="checkbox"/> 502 | <input type="checkbox"/> 703 | <input type="checkbox"/> 910K |
| <input type="checkbox"/> 116 | <input type="checkbox"/> 302 | <input type="checkbox"/> 503K | <input type="checkbox"/> 705K | <input type="checkbox"/> 911K |
| <input type="checkbox"/> 117 | <input type="checkbox"/> 311 | <input type="checkbox"/> 504K | <input type="checkbox"/> 710K | |
| <input type="checkbox"/> 122 | | <input type="checkbox"/> 505 | <input type="checkbox"/> 721 | |
| | | <input type="checkbox"/> 506 | <input type="checkbox"/> 722 | |
| <input type="checkbox"/> 214K | <input type="checkbox"/> 401 | <input type="checkbox"/> 601 | <input type="checkbox"/> 801 | |
| <input type="checkbox"/> 216K | <input type="checkbox"/> 402 | <input type="checkbox"/> 604K | <input type="checkbox"/> 802 | |
| <input type="checkbox"/> 220 | <input type="checkbox"/> 403 | <input type="checkbox"/> 605K | <input type="checkbox"/> 803 | |
| | | <input type="checkbox"/> 606K | <input type="checkbox"/> 811 | |
| | | <input type="checkbox"/> 610K | <input type="checkbox"/> 812K | |
| | | | <input type="checkbox"/> 822K | |

Ich habe Interesse an der Vorlesungen der Charité
Ich stelle mich gerne als Kursbetreuer/in zur Verfügung
Meine Rechnung erhalte ich gerne per E-Mail

Mitglied pro seniores e.V. JA Mitgl.Nr.: NEIN
Mitglied Berlin Akademie JA NEIN
Mitglied Kulturvolk e.V. JA NEIN

Meine Bemerkungen:

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Teilnahmebedingungen an.

Ihre personenbezogenen Daten erheben und verarbeiten wir gem. Art.6 Abs.1 (b) DSGVO zweckbestimmt, weil dies für die Organisation und Durchführung des Mitgliedschafts-verhältnisses gemäß unserer Satzung erforderlich ist. Mit Ihrer Unterschrift stimmen Sie diesem zu.

Datum

(digitale) Unterschrift