

Anmeldung für das Studienjahr 2025/26

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

Name	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>
Anschrift	<input type="text"/>
Geb.Datum	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>

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"/> 910 K |
| <input type="checkbox"/> 116 | <input type="checkbox"/> 302 | <input type="checkbox"/> 504 K | <input type="checkbox"/> 710 K | <input type="checkbox"/> 911 K |
| <input type="checkbox"/> 117 | <input type="checkbox"/> 311 | <input type="checkbox"/> 505 | <input type="checkbox"/> 713 K | <input type="checkbox"/> 912 K |
| <input type="checkbox"/> 122 | | <input type="checkbox"/> 506 | <input type="checkbox"/> 721 | <input type="checkbox"/> 915 K |
| | | | <input type="checkbox"/> 722 | <input type="checkbox"/> 920 |
| <input type="checkbox"/> 214 K | <input type="checkbox"/> 401 | <input type="checkbox"/> 601 | <input type="checkbox"/> 801 | |
| <input type="checkbox"/> 216 K | <input type="checkbox"/> 402 | <input type="checkbox"/> 604 K | <input type="checkbox"/> 802 | |
| | <input type="checkbox"/> 403 | <input type="checkbox"/> 610 K | <input type="checkbox"/> 803 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 812 K | |

Ich habe Interesse an den Mittwochsvorlesungen 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 Berliner 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