

# Anmeldung für Seminare des Instituts für Fort- und Weiterbildung, Innovation und Transfer (IFIT)



IFIT Institut für  
Fort- und Weiterbildung,  
Innovation und Transfer

Ich melde mich verbindlich für folgendes Seminar an:

|                    |  |
|--------------------|--|
| Titel des Seminars |  |
| Datum              |  |

|                       |  |
|-----------------------|--|
| Name                  |  |
| Vorname               |  |
| Geburtsdatum und -ort |  |
| Straße und Hausnr.    |  |
| PLZ und Ort           |  |

|   |                                     |
|---|-------------------------------------|
| Telefon/Handy privat:                                     | Telefon/Handy dienstlich:           |
| E-Mail:<br>(privat)                                       | E-Mail:<br>(dienstlich)             |
| Telefonkontakt bevorzugt: <input type="checkbox"/> privat | <input type="checkbox"/> dienstlich |
| Schriftverkehr bevorzugt: <input type="checkbox"/> privat | <input type="checkbox"/> dienstlich |

|   |                                      |
|---|--------------------------------------|
| Rechnungsanschrift: <input type="checkbox"/> o.g. Privatadresse | <input type="checkbox"/> Arbeitgeber |
| Unternehmen/Organisation  |                                      |
| Straße und Hausnr.  |                                      |
| PLZ und Ort   |                                      |

|   |  |
|---|--|
| Ich buche die Veranstaltung                       |  |
| <input type="checkbox"/> zum regulären Preis von  | <input type="text"/> Euro  |
| <input type="checkbox"/> zum ermäßigten Preis von | <input type="text"/> Euro,<br>da ich von/seit <input type="text"/> bis <input type="text"/> in der Fakultät/im Studiengang<br><input type="text"/> Studierende/-r oder Mentor/-in war/bin. |

Ich erkenne die AGB des IFIT an. Sie können unter [www.evhn.de/fw\\_beratung.html](http://www.evhn.de/fw_beratung.html) eingesehen werden und bin damit einverstanden, dass die erhobenen Daten für die Durchführung und Verwaltung der Seminare verwendet werden dürfen. Datenschutzrichtlinien einsehbar unter: <http://www.evhn.de/datenschutz.html>

Ort, Datum, Unterschrift

## Bitte schicken Sie die ausgefüllte Anmeldung an:

Evangelische Hochschule Nürnberg | Institut für Fort- und Weiterbildung, Innovation und Transfer (IFIT)  
Bärenschanzstraße 4 | 90429 Nürnberg | Fax: 0911-27253-712

|   |
|---|
| <input type="checkbox"/> Ja, ich möchte künftig über aktuelle Angebote des IFIT informiert werden und stimme zu, dass meine vorstehend angegebenen Daten zu diesem Zweck von der EVHN unter Wahrung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen gespeichert werden. |
| Ort, Datum, Unterschrift  |