

**Brandenburgische Technische Universität
Cottbus-Senftenberg**
Zentrum für wissenschaftliche Weiterbildung
Erich-Weinert-Straße 1
Lehrgebäude 10 | Raum 132
03046 Cottbus

ANMELDUNG ZUR WEITERBILDUNG

per Post oder E-Mail an weiterbildung@b-tu.de

Kontaktdaten | Rechnungsempfänger_in

Anmelde-Nr. | Titel der Veranstaltung

.....
Name, Vorname:

.....

.....
Berufsabschluss / Akademischer Grad:

.....

.....
Anschrift:

.....

.....
Geburtsdatum:

.....

.....
E-Mail:

.....

.....
Telefon | Fax:

.....

.....
Datum | Unterschrift

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die Teilnahmebedingungen des Zentrums für wissenschaftliche Weiterbildung der BTU Cottbus - Senftenberg. **Datenschutzhinweis:** Durch die Bestätigung Ihrer Unterschrift erklären Sie sich einverstanden, dass personenbezogene Daten gespeichert und ausschließlich intern für statistische Zwecke weiterverwendet werden.