

Bitte senden Sie die ausgefüllten Seiten des Anmeldeformulars unterschrieben an

Johannes Gutenberg-Universität Mainz
Zentrum für wissenschaftliche Weiterbildung
55099 Mainz
Tel.: +49 6131 39 24118
Mail: info@zww.uni-mainz.de | www.zww.uni-mainz.de

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgende Seminare an:

Fächerübergreifend - DaZ

		September 2024	
		Modul 5	
Module 1-3 (nur zusammen buchbar)		<input type="checkbox"/> 2024 6105	11.09.2024
(Zusatzangebot)		Modul 12	
<input type="checkbox"/> 2024 6108	07.05. und 08.05.2024	<input type="checkbox"/> 2024 6114	25.09.2024
<input type="checkbox"/> 2024 6110	04.06. und 05.06.2024		
<input type="checkbox"/> 2024 6113	25.06. und 26.06.2024	November 2024	
		Modul 6	
Module 4-12 (einzeln buchbar)		<input type="checkbox"/> 2024 6106	13.11.2024
April 2024		2025	
Modul 8		Modul 7	
<input type="checkbox"/> 2024 6107	18.04.2024	<input type="checkbox"/> 2025 6101	19.02.2025
Mai 2024		Modul 8	
Modul 10		<input type="checkbox"/> 2025 6102	09.04.2025
<input type="checkbox"/> 2024 6109	08.05.2024	Modul 9	
		<input type="checkbox"/> 2025 6103	07.05.2025
Juni 2024			
Modul 4			
<input type="checkbox"/> 2024 6111	12.06.2024		
Modul 4			
<input type="checkbox"/> 2024 6104	13.06.2024		
Modul 11			
<input type="checkbox"/> 2024 6112	18.06.2024		

PERSÖNLICHE DATEN

Name/Vorname _____

Straße _____

PLZ/Ort _____ Geburtsdatum* _____

Telefon _____ E-Mail _____

weibl. männl. divers

GEBÜHRENBESCHEID AN

mich persönlich oder an Schule (bitte ausfüllen)

SCHULE

Straße _____

PLZ/Ort _____

Telefon _____ E-Mail ** _____

*) Das Geburtsdatum wird benötigt, um einen personenbezogenen Zugang zum Lernmanagementsystem der JGU zu generieren.

**) Bei Zahlung durch eine Schule wird diese E-Mail-Adresse für den digitalen Versand des Gebührenbescheids benötigt.

Ich habe die Teilnahmebedingungen zur Kenntnis genommen.

Mit der Speicherung meiner Daten zu verwaltungsorganisatorischen Zwecken bzw. zur weiteren Information bin ich einverstanden. Bitte beachten Sie, dass wir Ihre persönlichen Daten (Bankverbindung, Adresse) zur Überprüfung an die von Ihnen angegebene E-Mail-Adresse zurücksenden.

Sollten Sie keine weiteren kostenlosen Informationen (wie z. B. das neue Programmheft, Newsletter...) von uns erhalten wollen, teilen Sie uns dies bitte formlos mit.

Datum, Unterschrift _____

LASTSCHRIFT

Bitte das Formular zur Einzugsermächtigung auf der nächsten Seite verwenden.

Nachweis einer rheinland-pfälzischen Schule:

Schulstempel

Nachweis für Teilnehmende aus anderen Bundesländern entfällt.