

TU Dortmund, Zentrum für Weiterbildung, Emil-Figge-Str. 50

Tel: 0231/755-2164; Fax: 0231/755-2982; E-Mail: zfw@post.tu-dortmund.de

Hiermit melde ich mich zur Zusatzqualifikation „Psychomotorische Entwicklungsförderung“ vom 17. - 24.09.10 verbindlich an.

Titel / Name: \_\_\_\_\_

Geburtsname / Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich habe

Ein abgeschlossenes Hochschulstudium (Univ. oder FH) als \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ich bin mit der Speicherung meiner Daten zum Zweck der Veranstaltungsorganisation einverstanden.

Datum/Unterschrift