

Veranstaltungsanmeldung

| | |
|---------------------------|---|
| Veranstaltung | Trauma und Flucht im Kontext niedrigschwelliger DaZ-Kurse – NEUER TERMIN (29.10.21 17:30-20:00 Uhr; 30.10.21 10:00-16:00 Uhr) |
| Vor- und Nachname | |
| Träger | |
| Ihre Funktion beim Träger | |
| Kursformat Ihres Trägers | |

- Ich melde mich mit **mehreren** Teilnehmer:innen verbindlich zur oben genannten Veranstaltung an.
Bitte geben Sie in diesem Fall Name, Funktion und E-Mail-Adressen aller Teilnehmer:innen an.

| Name | Funktion | E-Mail-Adresse |
|------|----------|----------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die verbindliche Anmeldung oben genannter Personen zur Veranstaltung. Sollten einzelne Teilnehmer:innen kurzfristig verhindert sein, melde ich dies dem HeZaS, so dass die Plätze anderweitig vergeben werden können.

Datum und Unterschrift

Bitte senden Sie die ausgefüllte Anmeldung per E-Mail an hezas@spz.tu-darmstadt.de zurück.