

Anmeldebogen Vortragsprogramm Frühjahr 2025

Vorname, Name : _____

Straße : _____

PLZ, Ort : _____

Telefon : _____ E-Mail: _____

Geburtsdatum : _____

Veranstaltungs- Code-Nr.	Titel der Veranstaltung	Dozentin / Dozent	Ich möchte teilnehmen
			<input type="checkbox"/> Online <input type="checkbox"/> in Präsenz
			<input type="checkbox"/> Online <input type="checkbox"/> in Präsenz
			<input type="checkbox"/> Online <input type="checkbox"/> in Präsenz
			<input type="checkbox"/> Online <input type="checkbox"/> in Präsenz
			<input type="checkbox"/> Online <input type="checkbox"/> in Präsenz
			<input type="checkbox"/> Online <input type="checkbox"/> in Präsenz
			<input type="checkbox"/> Online <input type="checkbox"/> in Präsenz
			<input type="checkbox"/> Online <input type="checkbox"/> in Präsenz
			<input type="checkbox"/> Online <input type="checkbox"/> in Präsenz
			<input type="checkbox"/> Online <input type="checkbox"/> in Präsenz

Hiermit melde ich mich **verbindlich** für die oben aufgeführte/n Lehrveranstaltung/en im Seniorenstudium der Universität Bremen an. Bitte schreiben Sie mich in die Veranstaltung(en) ein.

Ich werde **nach Erhalt der Bestätigung** innerhalb von 14 Tagen das **Teilnahmeentgelt** entrichten.

(Datum)

(Unterschrift)

Bitte beachten Sie die Rückseite des Anmeldebogens!!

Wenn Sie **zum ersten Mal** am Seniorenstudium teilnehmen, beantworten Sie uns bitte die folgende Frage: **Woher haben Sie erfahren, dass es Angebote für Senior/-innen an der Universität Bremen gibt?**

*

In Verbindung mit der in Kraft getretenen neuen Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) möchten wir Sie darauf hinweisen, dass wir Ihre personenbezogenen Daten in einer Datenbank speichern, um Ihre Anmeldung zu bearbeiten und den Ablauf des Programms zu organisieren.

Darüber hinaus nutzen wir Ihre Daten auch, um Ihnen die jeweils aktuellen Programme zuzusenden.

Eine weitere Verarbeitung der personenbezogenen Daten erfolgt nicht, insbesondere werden Ihre Kontaktdaten von uns nicht an Dritte weitergegeben.

Um dies auch weiterhin so handhaben zu können, benötigen wir Ihre Einwilligung.

Bitte beachten Sie: Sie können Ihre Einwilligung jederzeit, ohne Angabe von Gründen, durch eine E-Mail an „senioren@uni-bremen.de“ oder postalisch an: „Universität Bremen, Akademie für Weiterbildung, Seniorenstudium, Postfach 330440, 28344 Bremen“ widerrufen. Nach Erhalt des Widerrufs werden wir die betreffenden Daten nicht mehr nutzen und verarbeiten bzw. löschen.

- Ja, ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten gespeichert und für die Zusendung von Informationen über aktuelle Programminhalte, Termine der Veranstaltungen und Terminänderungen genutzt werden.**

Ort, Datum, Unterschrift _____

Universität Bremen
Akademie für Weiterbildung
– Seniorenstudium –
Postfach 33 04 40
28334 Bremen