



Konfuzius-Institut
AN DER FREIEN UNIVERSITÄT BERLIN



Anmeldung

An das
Weiterbildungszentrum
an der Freien Universität Berlin
z. Hd. Frau Margot Schober
Otto-von-Simson-Str. 13-15
14195 Berlin

FAX 030 838 51 396

Hiermit melde ich mich verbindlich zu dem Kurs / der Prüfung

Nr.: _____ Titel: _____ an.

Zeitraum / Datum: _____

Gebühr: voll () _____ ermäßigt () _____

Name, Vorname: _____, _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Tel.*: _____

Email*: _____

* Wir bestätigen Ihnen das Stattfinden des Kurses spätestens eine Woche vor Kursbeginn, wenn eine ausreichende Anzahl an Anmeldungen eingegangen ist.

Studierende, Gasthörer an der FU und Arbeitslose erhalten eine Ermäßigung. Zutreffendes bitte ankreuzen und ggfs. Beleg anfügen (in Kopie).

Student () Gasthörer/Angehörige der FU-Berlin () Arbeitslos ()

Datum _____

Unterschrift _____