

Universität Bremen
Akademie für Weiterbildung
Frau Ulrike Wettig
Postfach 33 04 40
28334 Bremen

Fax-Nr.: (0421) 2 18-61620

Antrag auf Zulassung

Hiermit melde ich mich unter Anerkennung der Teilnahmebedingungen der Akademie für Weiterbildung verbindlich an für den

Weiterbildungskurs "Lehrkompetenz für die Erwachsenenbildung":

Vor- und Zuname: _____

Geb.-datum / Ort: _____

Straße: _____ Telefon privat: _____

PLZ / Ort: _____ Telefon dienst.: _____

eMail: _____ Fax: _____

Ausbildungs- bzw. Studienabschluss: _____

Derzeitige Tätigkeit: _____

Unterlagen zum Nachweis der Zugangsvoraussetzungen sind beigelegt.

Auf die Weiterbildung bin ich aufmerksam geworden durch

Datum

Unterschrift

Anlage(n)