

# Anmeldebogen

Vorname, Name : \_\_\_\_\_

Straße : \_\_\_\_\_

PLZ, Ort : \_\_\_\_\_

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

Geburtsdatum : \_\_\_\_\_

Veranstaltungs- kennziffer	Titel der Veranstaltung	Name der Dozentin / des Dozenten

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 meiner Bescheinigung für Seniorenstudierende** innerhalb von 14 Tagen das Semesterentgelt in Höhe von **130.- Euro** entrichten.

Bei einer Stornierung der Anmeldung wird eine Verwaltungspauschale von **15.- Euro** erhoben. Eine Rückerstattung des Semesterentgeltes ist **nach Ende der zweiten Lehrveranstaltungswoche** nur in begründeten Ausnahmefällen möglich.

\_\_\_\_\_  
(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 Senioren 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, PF 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 der jeweils aktuellen Programme genutzt werden.**

Ort, Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_

┌  
Universität Bremen  
Akademie für Weiterbildung  
– Seniorenstudium –  
PF 33 04 40  
28334 Bremen  
└