

Leibniz Universität Hannover
Zentrale Einrichtung für Weiterbildung (ZEW)
Britta Jahn
Schloßwender Straße 7
30159 Hannover

Dipl.-Päd. Britta Jahn
Tel 0511 / 762 - 19108
Fax 0511 / 762 - 56 86
[b.jahn](mailto:b.jahn@zew.uni-hannover.de)
@zew.uni-hannover.de

Anmeldung

Theaterpädagogische Fortbildung 2020/21

Hiermit melde ich mich verbindlich für die o.g. Fortbildung an. Beginn 20./21.03.2020,
Zeitungsfang: 150 U-Std., bis 21.02.2021, Kosten: 1.245,00 Euro (exkl. Blockveranstaltung)

⇒ **(Bitte deutlich schreiben!)** ⇐

Name: _____

Anschrift: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____ Geburts-
(tagsüber) datum: _____

Beruf und
derzeitige
Tätigkeit: _____
(einschl. Institution) _____

Widerrufsrecht:

Sie können Ihre Vertragserklärung innerhalb von zwei Wochen ohne Angaben von Gründen in Textform (z. B. Brief, Fax, E-Mail) widerrufen. Die Frist beginnt frühestens mit Erhalt dieser Belehrung. Zur Wahrung der Widerrufsfrist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs. Der Widerruf ist zu richten an: Gottfried Wilhelm Leibniz Universität Hannover, ZEW, Schloßwender Straße 7, 30159 Hannover.

Ihr Widerrufsrecht erlischt vorzeitig, wenn Ihr Vertragspartner mit der Ausführung der Dienstleistung mit Ihrer ausdrücklichen Zustimmung vor Ende der Widerrufsfrist begonnen hat (→ *Anmeldung weniger als 14 Tage vor Kursbeginn*).

Ende der Widerrufsbelehrung

DSGVO: Hiermit nehme ich zur Kenntnis, dass die angegebenen personenbezogenen Daten, die allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses erforderlich sind, auf Grundlage der Landeshaushaltsordnung und des niedersächsischen Hochschulgesetzes erhoben werden. Die Speicherdauer der Daten wird gemäß der Landeshaushaltsordnung festgelegt. Gemäß der Datenschutzgrundverordnung besteht das Recht auf Auskunftserteilung, Berichtigung und Löschung der zu Ihrer Person gespeicherten Daten.

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen, die Bestimmungen zum Datenschutz und die Widerrufsbelehrung habe ich gelesen und erkenne sie mit meiner nachstehenden Unterschrift an.

X

Datum

Unterschrift