

Einschreibung für Gasthörer*de im Rahmen des FAUST-Programms im Sommersemester 2025

Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterschriebene Formular an folgende Adresse:

Hochschule Niederrhein
Fachbereich Sozialwesen
FAUST Büro
Reinarzstr. 49
47805 Krefeld

Zur Durchführung und Bestätigung Ihrer Anmeldung sind die nachstehenden Angaben erforderlich. **Pflichtangaben** sind mit einem Sternchen (*) markiert.

Anrede	Herr <input type="checkbox"/>	Frau <input type="checkbox"/>
Vorname*	<input type="text"/>	
Name*	<input type="text"/>	
Geburtsdatum*	<input type="text"/>	
Staatsangehörigkeit*	<input type="text"/>	
E-Mailadresse	<input type="text"/>	
Telefon	<input type="text"/>	
Straße, Hausnr.*	<input type="text"/>	
PLZ*	<input type="text"/>	
Ort*	<input type="text"/>	

Hiermit melde ich mich zu folgenden Veranstaltungen an:

Bitte geben Sie alle Veranstaltungen bzw. Veranstaltungsreihen an, die Sie besuchen möchten.

Fachbereich oder FAUSTplus	Dozent:in	Titel der Veranstaltung

Einwilligung*

Künftig möchte ich die Ausgaben des FAUST-Programms sowie Informationen zu zukünftigen Weiterbildungsangeboten, -aktionen und -terminen erhalten:

per E-Mail postalisch gar nicht

Einwilligung*

Ich willige in die Speicherung und Verarbeitung meiner Daten gemäß Datenschutzerklärung ein. Die Datenschutzerklärung finden Sie unter: www.hs-niederrhein.de/datenschutz-faust

Ort, Datum, Unterschrift*