

Anmeldung

Finance-Seminar „Risikocontrolling“

Termin: 24./25. November 2017

Ihre Antwort leicht gemacht. Telefax 0821/598 14 47 30 oder dieses Formular per Post schicken,
an:

Universität Augsburg / ZWW
Dr. Walburga Schettgen-Sarcher
Universitätsstraße 16
86159 Augsburg

Persönliche Daten

Name, Vorname _____ Titel _____
Adresse (Str., PLZ, Ort) _____
Telefon _____ Fax _____
E-Mail _____
Geburtsdatum, -ort _____
Hochschulabschluss _____
Berufsqualifizierende Abschlüsse _____

Angaben zum Arbeitgeber

Name des Unternehmens _____
Abteilung _____
Postadresse (Str., PLZ, Ort) _____
Telefon _____ Fax _____
E-Mail _____
Art der Geschäftstätigkeit _____

Angaben zur aktuellen Berufstätigkeit

Position im Unternehmen _____
Verantwortungsbereich _____
Anzahl der unterstellten Mitarbeiter _____

Rechnungsstellung erfolgt privat über Arbeitgeber

Hinweis nach §17 Abs. 1 Nr. 1 BayDSG: Hiermit willige ich ein, dass meine oben genannten Daten erhoben, gespeichert und genutzt werden, um das von mir gewählte Weiterbildungsangebot des ZWW zu betreuen und mich über Weiterbildungsangebote des ZWW zu informieren. Die Daten werden selbstverständlich nicht an Dritte weitergegeben.

Mit den AGB des ZWW, siehe www.zww.uni-augsburg.de/agb, erkläre ich mich einverstanden.

Ort, Datum, Unterschrift _____

Wie haben Sie von unserem Kurs erfahren? _____

Bitte reichen Sie uns Ihren Lebenslauf und Abschlusszeugnisse in Kopie oder als pdf mit ein.