THEOLOGISCHES STUDIENZENTRUM BERLIN

Neue Gemeinde beginnt mit dir.

ANMELDUNG FÜR SM-MITARBEITENDE
ALS GASTHÖRERIN ODER GASTHÖRER

für Kursveranstaltungen des TSB

Angaben zur Person

Herr / Frau	
Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Einrichtung/ Abteilung	
E-Mail-Adresse	

Meine Modulwahl im:

☐ **Wintersemester**

☐ **Sommersemester**

Studienjahr: 20____/20____

Titel der Module:

1 _____

2 _____

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Teilnahme an den o.g. Modulen an.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Stand: 30. Okt. 2020