

..... Bitte hier abtrennen



ANMELDUNG ZUM SOMMERSEMESTER 2025

Name*: Vorname*:

Geburtsdatum: Hörausweis-Nr.:

Straße/Nr.*: PLZ*: Ort*:

Tel.: erlernter Beruf:

E-Mail*: **Die mit * gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder**

Die personenbezogenen Daten werden auf der Grundlage der DSGVO erfasst, verarbeitet und gespeichert. Zur Durchführung der von Ihnen gebuchten Veranstaltungen ist eine Datenweitergabe an mit der Dresden Seniorenakademie Wissenschaft und Kunst (nachfolgend DSA) kooperierende Dritte erforderlich. Sie können der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten und der Datenweitergabe an Dritte über die Veranstaltungsteilnahme hinaus jederzeit widersprechen. Mit Ihrer Anmeldung erlauben Sie uns, Fotos und/oder Filmaufnahmen von allen Veranstaltungen der DSA zu erstellen, zu bearbeiten und zu speichern und zur werblichen Außendarstellung zu nutzen.

Ich melde mich hiermit als Hörer/-in an und möchte die nachstehenden Veranstaltungen besuchen (Veranstaltungsnummer wie im Programmheft angegeben, z. B. N-01, sortiert nach Buchstaben, nicht nach Datum):

Hinweis: Über auftretende Veränderungen bei der Durchführung von Veranstaltungen werden Sie persönlich nur informiert, wenn Sie zur jeweiligen Veranstaltung **angemeldet** sind und ihre **Mailadresse und/oder Telefonnummer hinterlegt** haben.

-
-
-
- Ich möchte das nächste Programmheft gegen eine anteilige Versandgebühr von 1€ zugesandt bekommen.
- Ich stimme der Speicherung und Verarbeitung meiner Daten (wie oben angeführt) durch die DSA sowie den AGB der DSA zu.

Datum / Unterschrift:

<input type="checkbox"/> Opal - ZIH Anmeldung	<input type="checkbox"/> Überweisung am:	Semesterg Gebühr	€
	Betrag	Kosten für Veranstaltungen	€
	<input type="checkbox"/> Girocard-Zahlung	Programmheft	€
	<input type="checkbox"/> Bar-Zahlung	Total	€