

# Anmeldeformular

**\*Strahlenschutzkurse (StrISchV und RöV) ausschließlich für den technischen Bereich\***

Bitte geben Sie den gewünschten Veranstaltungstermin an:

<input type="checkbox"/>	<b>Erwerb Fachkundegruppe (FKG) S4.2</b>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<b>Aktualisierung FKG S6.4/4.2/3.2/R1.1</b>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<b>Aktualisierung FKG S3.1/R1.2</b>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<b>Erwerb der FKG S5</b>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<b>Aktualisierung FKG S5</b>	<input type="checkbox"/>

Sie sind:

- Mitarbeiter der Uni Bonn
- Student der Uni Bonn (Matrikel-Nr.: \_\_\_\_\_ )
- Externer Teilnehmer

Bitte geben Sie nachfolgend Ihre persönlichen Daten an (bitte in gut lesbaren Druckbuchstaben):

Herr :                      Frau :

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Titel und Beruf: \_\_\_\_\_

Instituts- / \_\_\_\_\_

Rechnungsanschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Privatanschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

e-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort : \_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel / Unterschrift