

(Downloaden - Ausfüllen - Ausdrucken - Unterschreiben - Abgeben)

Anmeldung				Kurs-Nr. ST01/2025/18			
AUKOM-Ausbild	dung	AUKO	M - Stu	ufe 1 - I	Basis	10 14	Februar 2025
I. Angaben zur Teilne	hmerin	/ zum Teil	nehmer				
Name:							
Vorname:							
Straße + Nr.							
Plz + Wohnort:							
E-Mail-Adresse:							
TelNr.:							
Handy-Nr.:							
Seminargruppe:							
der davon entstehenden Mate Wildau zu Zwecken der Öffent Im Weiteren bin ich ohne Eins erstellten Foto- und/oder Vide Datum:	lichkeitsar chränkung	beit/Werbung o gen damit einve ien genannt wir	ohne Einsch erstanden, da	ränkungen ve ass mein voll:	erbreitet und ständiger Na	veröffentlich me in Verbii	nt werden dürfei ndung mit den
II. Informationen für c	lie Zert	ifikatserste	ellung an	AUKOM	e.V.		
Name:							
Vorname:							
Geburtstag:							
Stufe des Kurses:	AU	KOM Stuf	e 1 Bas	is			
Veranstaltungsort:	Ted	chnische F	Hochsch	ule Wild	au		
Prüfungsdatum:	14.	02.2025					

Unterschrift:

Datum: