

## Anmeldung

Kurs-Nr.

---

Titel / Name / Vorname

---

Hochschule / Departement

---

Adresse

---

PLZ / Ort

---

Telefon G

---

E-Mail G

---

Umfang Lehrverpflichtung

---

Datum / Unterschrift

---

Bitte in einem Couvert an:

Zürcher Hochschule Winterthur

Ursula Roth Fodor

Prorektoratsassistentin

Technikumstrasse 9

Postfach 805

8401 Winterthur

