

## Anmeldung zum Seminar „ Ausbildung der Ausbilder“

Anlage 3

<b>Lehrgangsnummer:</b>	
-------------------------	--

<b>Lehrgangsbeginn:</b>	
-------------------------	--

Beschäftigungsbehörde	
Anschrift	
Ansprechpartner*in	
E-Mail	
Tel.Nr.	

Die/Der Beschäftigte wird zum o.g. Lehrgang angemeldet:

Name		
Vorname		
geb. am		in

Privatanschrift		
Tel.Nr.	dienstl.	priv.
E-Mail	dienstl.	priv.
anerkannte Schwerbehinderung		

Gibt es in der Person der Lehrgangsteilnehmerin/des Lehrgangsteilnehmers Besonderheiten, die für den **Unterricht**, die **Prüfungen** und/oder die **Unterbringung** im Interesse der Teilnehmerin/des Teilnehmers für die Verwaltungsakademie von Bedeutung sind?

--

**Unterkunft / Verpflegung**

<input type="checkbox"/>	<b>Einzelzimmer</b> incl. Vollverpflegung
<input type="checkbox"/>	<b>Doppelzimmer</b> incl. Vollverpflegung
<input type="checkbox"/>	<b>ohne Unterkunft</b> incl. Teilverpflegung

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
 Ort

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