

Anlage 2

Antrag auf Zulassung

Berufsqualifikation

im öff. Dienst seit

Schwerbehinderung

anerkannte

Quereinsteiger E	Basismodul	Die Zu	lassung erfolgt im Losverfahren		
Lehrgangsnummer:	:				
Lehrgangsbeginn:					
Beschäftigungsbehör	rde				
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.		

Bitte insbesondere in Zeiten der Covid-19-Pandemie **alle** Felder **vollständig** ausfüllen.



Gibt es in der Person der	Lehrgangsteilnehr	merin/des Lehrgangsteilne	ehmers	
Besonderheiten, die für den Unterricht, die Prüfungen und/oder die Unterbringung im				
Interesse der Teilnehmeri	n/des Teilnehmers	s für die Verwaltungsakad	emie von	
Bedeutung sind?				
Für die Unterkunft im Cöe	tahaya dar VAR v	waasha ish dia Unterbrine	rung im	
Für die Unterkunft im Gäs	denaus der VAD w	runsche ich die Onterbring	jung im.	
Doppelzimmer				
Einzelzimmer	Soweit im Rahmen freier Kapazitäten verfügbar			
keine Unterkunft	Antrag auf Befreiung von der Unterkunft gem. Benutzungsordnung der VAB ist beigefügt.			
	don			
Ort	, den	Unterschrift / St	empel	
Von der/dem Bewerber*in	auszufüllen:			
<u>Datenschutzerklärung</u> :				
		me und meine Anstellungsko verfahrens zugelassenen B		
Name in Druckbuchstaber		 Datum	Unterschrift	