

Anmeldung zum Seminar „ Ausbildung der Ausbilder“

Die Zulassung erfolgt nach Eingang der Bewerbung

Lehrgangsnummer:		Lehrgangsbeginn:	
-------------------------	--	-------------------------	--

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

Weiblich <input type="checkbox"/>	Männlich <input type="checkbox"/>	Divers <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

Name		
Vorname		
Straße + HausNr.		
PLZ + Wohnort		
Geb.-Datum		Geb.-Ort
Telefon	Dienstl.	Privat
Private* E-Mail		

Beschäftigungsbehörde	
Anschrift, Straße, HausNr.	
Anschrift, PLZ, Ort	
Ihre Leitweg-ID zu dieser Anmeldung	
Ansprechpartner*in (Personalstelle)	
Tel.Nr.:	
Funktionspostfach oder E-Mail d.Ansprechpartner*in	

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 (ggf. GdB)?

--

Datum: _____

Unterschrift / Stempel

* = Erforderlich für den Zugang zur digitalen Lernplattform zur Einsicht des Stundenplans und zur weiteren Kommunikation mit der VAB während des Lehrgangs.