

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.