



An das
Ausbildungszentrum für Verwaltung
Verwaltungsakademie
Heintzestraße 13
24582 Bordesholm

Anmeldung zum Lehrgang / Antrag auf Zulassung zum:

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

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

Name		
Vorname		
Geschlecht		
Straße + HausNr.		
PLZ + Wohnort		
Geb.-Datum/Ort		
Telefon	dienst	privat
Private* E-Mail		

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

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?

- Ja*
- nein

* = Wenn zutreffend, teilen Sie uns bitte den Umfang gesondert mit.

Folgende Verpflegung ist während des Lehrgangs gewünscht:

- keine
- Mittagessen (Bitte auch ankreuzen, wenn im Falle einer Unterbringung nur ein Mittagessen, aber keine Vollverpflegung gewünscht ist.)
- Vollverpflegung (Kann nur in Kombination mit einem Zimmer auf dem „Antrag auf Unterbringung am AZV-Campus Bordesholm“ gebucht werden.)

Ausführliche Informationen zu den Möglichkeiten der Verpflegungswahl entnehmen Sie unserem Rundschreiben 02/2025.

Angaben zur Beschäftigungsbehörde:

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

Datum / Unterschrift / Stempel