



An das
Ausbildungszentrum für Verwaltung
Verwaltungsakademie
Heintzestraße 13
24582 Bordesholm

Antrag auf Zulassung zum:

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

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

Name			
Vorname			
Geschlecht			
Straße + HausNr.			
PLZ + Wohnort			
Geb.-Datum/Ort			
Telefon			
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 Bor-desholm“](#) gebucht werden.)

Ausführliche Informationen zu den Möglichkeiten der Verpflegungswahl finden Sie am Ende dieses Formulars.

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

Anlage 1

Nachweis zur Befähigung zum Angestelltenlehrgang II

Ausbildungsabschluss Bitte Zeugnis beifügen	
---	--

Nachweis der Beschäftigungszeiten in der öffentlichen Verwaltung:

[illegible]