

Veranstaltungsmanagement

Anmeldung zur Fortbildung per Fax (Bitte alle Angaben in Blockschrift)
(Gilt nicht für sonstige oder fremde Träger)

**Name der Teilnehmerin/
des Teilnehmers:**

(Nachname / Vorname)

Privatanschrift:

PLZ, Ort, Straße: _____

Telefon: _____

Telefax: _____

E-Mail: _____

Name der Schule:

Schulanschrift:

PLZ, Ort, Straße: _____

Telefon: _____

Telefax: _____

E-Mail: _____

Titel der Veranstaltung: _____

Veranstaltungs-Nr: _____ **Termin:** _____ **Ort:** _____

Dienststelle (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="radio"/> 0 ohne Angabe | <input type="radio"/> 5 Realschule | <input type="radio"/> 10 Regionale Schule/DOS |
| <input type="radio"/> 1 Studienseminar | <input type="radio"/> 6 Gymnasium | <input type="radio"/> 11 Kooperative Gesamtschule |
| <input type="radio"/> 2 Grundschule | <input type="radio"/> 7 Berufsbildende Schule | <input type="radio"/> 12 Realschule plus |
| <input type="radio"/> 3 Hauptschule | <input type="radio"/> 8 Förderschule | <input type="radio"/> 13 Gymnasium 8 |
| <input type="radio"/> 4 Organisatorisch verb. GHS | <input type="radio"/> 9 Integrierte Gesamtschule | <input type="radio"/> 14 Sonstige |
| | | <input type="radio"/> 15 langfristig beurlaubt (Rsch d. Bez.Reg. 22.09.1989) |

Verpflegung

- ja nein

Übernachtung

- ja nein

Zusatzangaben (z. B. Funktionen und Aufgaben, wiederholte Anmeldung, auch: Schwerbehindertengesetz)

- Datenspeicherung** (Mit der vorübergehenden elektronischen Speicherung der Daten nur zum Zweck der Vorbereitung, Durchführung und Abrechnung der Veranstaltung bin ich einverstanden. Die datenschutzrechtlichen Bestimmungen werden eingehalten. Der Landesdatenschutzbeauftragte wurde gemäß § 27 LDSG einbezogen.)

Datum / Unterschrift Teilnehmer/in

- Urlaub wird bei Zulassung gem. VV vom 16.05.2003 gewährt.

- Gem. VV vom 16.05.2003 gilt die Teilnahme mit der Zulassung als Dienst.

Datum

Unterschrift Schul-/Seminarleitung, Dienststempel