



Senden an:  
Fax: 089 18966 3023  
Mail: [anmeldungjas@zbf.bayern.de](mailto:anmeldungjas@zbf.bayern.de)  
Bitte **Kursnummer** im Betreff angeben!

**Anmeldeschluss: siehe Kursprogramm (i. d. R. 3 Monate vor Kursbeginn).**

*Nur maschinell und vollständig ausgefüllte Anmeldungen werden bearbeitet.*

Kurs-Nr.: ..... Zeit/Ort: .....

Thema: .....

Name, Vorname: ..... Geburtsjahr: .....

E-Mail: ..... Tel.-Nr.: .....

Name/ Anschrift JaS-Träger (Rechnungsadresse): ..... ..... ..... ..... ..... Tel.-Nr.: .....	<input type="checkbox"/> Die Anmeldung wurde von meinem Arbeitgeber genehmigt, die Kursgebühren in Höhe von € ..... werden übernommen. Ort, Datum: .....
--	--

Berufsgruppe:  Staatl. anerkannte\*r Sozialpädagog\*in  
 Sonstige: .....  Ausnahmegenehmigung liegt vor

Anschrift der Schule:  
.....  
.....  
.....

Bei der Anmeldung zum Kurs <b>Basiswissen JaS</b> - bitte geben Sie einen möglichen <b>Ersatztermin</b> an: Kurs.-Nr. .... Zeitraum: .....
---

Nur für die <b>JaS-Tandem-Kurse</b> ist eine Anmeldung beim BLJA <b>und</b> der ALP (FIBS) notwendig! Angaben des <b>Tandem-Partners</b> der Schulseite: Name: ..... Geburtsjahr: .....
---

**Wir bitten Sie, folgende Fragen zu beantworten, um eine zielgruppenorientierte Auswahl der Teilnehmenden zu ermöglichen:**

Seit wann sind Sie im JaS Förderprogramm? .....

An welchem Schultyp sind Sie tätig?

Grundschule             Mittelschule             Sozialpädagogisches Förderzentrum

Berufsschule             Berufsfachschule             Realschule

Sonstige: .....

Bitte beschreiben Sie in Stichworten Ihr derzeitiges Arbeitsfeld:

.....  
.....  
.....

Seit wie vielen Jahren sind Sie in Ihrem Beruf tätig? .....

Welche Erwartungen verbinden Sie mit der Teilnahme an diesem Kurs?

.....  
.....  
.....  
.....

**Hinweise zur Datenverarbeitung:**

Mit meiner Anmeldung erkläre Ich mich damit einverstanden, dass mein Name, Geburtsjahr, Dienstanschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Name und Anschrift des Trägers in die Datenbank zur Teilnehmerverwaltung aufgenommen und verarbeitet werden.  
Ihre Angaben sind freiwillig und sind zur Organisation des Kurses erforderlich. Die vorstehenden Erklärungen sind jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufbar.  
Mit meiner Anmeldung bestätige ich, die Datenschutzbestimmungen [https://www.blja.bayern.de/datenschutzhinweise\\_jas-fortbildung](https://www.blja.bayern.de/datenschutzhinweise_jas-fortbildung) zur Kenntnis genommen zu haben und stimme ihnen zu.

Wir verarbeiten Ihre Daten, um Ihre Anmeldung zu einer Fortbildung zu bearbeiten. Für dieses Formular ist das Zentrum Bayern Familie und Soziales (ZBFS) verantwortlich. Sie können auf den folgenden Wegen mit dem ZBFS Kontakt aufnehmen: mit der Post: Zentrum Bayern Familie und Soziales, 95440 Bayreuth; per E-Mail: [poststelle@zbfbs.bayern.de](mailto:poststelle@zbfbs.bayern.de). Informationen zum Datenschutz und zu Ihren datenschutzrechtlichen Rechten können Sie im Internet unter [https://www.blja.bayern.de/datenschutzhinweise\\_jas-fortbildung](https://www.blja.bayern.de/datenschutzhinweise_jas-fortbildung) abrufen oder erhalten Sie bei Bedarf von Ihrem zuständigen Sachbearbeiter.