



Senden an:
 Fax: (089)1261-2280
 E-Mail: Anmeldung@zbfbs.bayern.de
 Bitte mit Kursnummer im Betreff!

(Entsprechend unserer AGB)

ANMELDESCHLUSS: 13.1.2017

Kurs-Nr.: Zeit/Ort:

Thema:

Name, Vorname: Geburtsjahr:

Dienstanschrift:

Kursgebühr: Tel.-Nr.

E-Mail:

Ort: Datum:
 evtl. abweichende Rechnungsanschrift:

 Stempel und Unterschrift der Dienststelle
 (nur bei Anmeldung per Fax oder
 funktionsbezogener E-Mail notwendig)

Mit der Anmeldung bestätige ich, dass die Anmeldung von meinem Arbeitgeber genehmigt wurde und die Kursgebühren übernommen werden.

Nur maschinell ausgefüllte Anmeldungen werden bearbeitet. Bei Versand von einem namensbezogenen dienstlichen E-Mail-Konto benötigen wir keine Unterschrift / Dienstsiegel.

Berufsgruppe: Sozialpädagogin/Sozialpädagoge
 Verwaltungsfachkraft
 Sonstige:

Dienststelle: Jugendamt
 freier Träger, zuständiger Wohlfahrtsverband:
 andere Dienststelle:

Wir bitten Sie, folgende Fragen zu beantworten, um eine zielgruppenorientierte Teilnehmerauswahl zu ermöglichen:

Seit wie vielen Jahren sind Sie in Ihrem Beruf tätig?

Seit wie vielen Jahren sind Sie in Ihrem derzeitigen Arbeitsfeld tätig?

Bitte beschreiben Sie in Stichworten Ihren derzeitigen Aufgabenbereich:

.....

Welche Erwartungen verbinden Sie mit der Teilnahme an diesem Kurs?

.....

Hinweis zum Datenschutz (Art. 18 Bay. DSG):

Mit der Anmeldung erklären Sie gleichzeitig Ihr Einverständnis, dass Name, Dienstanschrift, Telefonnummer und E-Mail Adresse in die Datenbank aufgenommen und die Daten in der Teilnehmerliste veröffentlicht werden.