

Anmeldung zur Fortbildung (Bitte alle Angaben in Blockschrift)

Name der Teilnehmerin /  
des Teilnehmers: \_\_\_\_\_  
(Nachname / Vorname)

Privatanschrift:  
PLZ, Ort, Straße \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Name der Schule: \_\_\_\_\_

Schulanschrift:

PLZ, Ort, Straße \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Titel der Veranstaltung: \_\_\_\_\_

Veranstaltungs-Nr: \_\_\_\_\_

Termin: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

*Datenspeicherung: Mit der vorübergehenden elektronischen Speicherung der Daten nur zum Zweck der Vorbereitung, Durchführung und Abrechnung der Veranstaltung bin ich einverstanden.*

*Mit der zukünftigen Zusendung des Halbjahresprogrammes sowie Ausschreibungen und der damit verbundenen Speicherung meiner Daten ausschließlich zu diesem Zweck bin ich einverstanden.*

\_\_\_\_\_  
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

Anmeldung bitte per Fax oder E-Mail an:  
schulreferat.badkreuznach@ekir.de  
Fax 0671 251-157

schulreferat.trier@ekir.de  
Fax 0651 20900-72

Anmeldung zur Fortbildung (Bitte alle Angaben in Blockschrift)

Name der Teilnehmerin /  
des Teilnehmers: \_\_\_\_\_  
(Nachname / Vorname)

Privatanschrift:  
PLZ, Ort, Straße \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Name der Schule: \_\_\_\_\_

Schulanschrift:

PLZ, Ort, Straße \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Titel der Veranstaltung: \_\_\_\_\_

Veranstaltungs-Nr: \_\_\_\_\_

Termin: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

*Datenspeicherung: Mit der vorübergehenden elektronischen Speicherung der Daten nur zum Zweck der Vorbereitung, Durchführung und Abrechnung der Veranstaltung bin ich einverstanden.*

*Mit der zukünftigen Zusendung des Halbjahresprogrammes sowie Ausschreibungen und der damit verbundenen Speicherung meiner Daten ausschließlich zu diesem Zweck bin ich einverstanden.*

\_\_\_\_\_  
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

Anmeldung bitte per Fax oder E-Mail an:  
schulreferat.badkreuznach@ekir.de  
Fax 0671 251-157

schulreferat.trier@ekir.de  
Fax 0651 20900-72