

ANMELDUNG

zum Einführungslehrgang Verwaltung (ELV) als Qualifizierungsmaßnahme



Elke Neumeier
Telefon: 089 54057-8772
Fax: 089 54057-918772
E-Mail: elv@bvs.de

Zielrichtung

Beginn (Bitte Kalenderjahr eintragen)

| | | |
|--|---|--------|
| <input type="checkbox"/> Beschäftigtenlehrgang I | <input type="checkbox"/> Beschäftigtenlehrgang II | 01.05. |
|--|---|--------|

Lehrgangsteilnehmende:

| | |
|--|---|
| Name | Vorname |
| Geburtstag (Pflichtfeld) | Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers |
| Private E-Mail-Adresse (Pflichtfeld , erforderlich für die Lernplattform Moodle) | Telefonnummer |
| Wohnanschrift (Straße, Postleitzahl und Ort) | |
| Selbstzahlende Person: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | |

Arbeitgeber (Sofern die Teilnahme am Lehrgang als Selbstzahlende Person erfolgt, sind hierzu keine Angaben zu machen)

| | |
|--|-------------------------|
| Bezeichnung | |
| Behörden-Nr. (falls bekannt) | |
| Anschrift (Straße, Postleitzahl und Ort) | |
| Name Ansprechpartner | Vorname Ansprechpartner |
| E-Mail-Adresse | Telefonnummer |

Datum

Ggf. Dienststempel, Name, Unterschrift