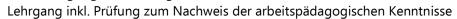
ANMELDUNG

Zum Lehrgang Ausbildung der Ausbilder UT/Bäder (AdA)





Anmeldung für			
Lehrgang 1	vom 10.02.2025 bis 14.02.	vom 10.02.2025 bis 14.02.2025 und 03.03.2025 – 07.03.2025	
	Veranstaltungsort Lauinge	en	
Lehrgang 2	vom 17 03 2025 bis 21 03	.2025 und 31.03.2025 – 04.04.2025	
		Veranstaltungsort Lauingen	
	3		
Lehrgang 3	vom 05.05.2025 – 09.05.20	vom 05.05.2025 – 09.05.2025 und 19.05.2025 – 23.05.2025	
	Veranstaltungsort Lauinge	en	
I. Teilnehmende	Person		
Name, Vorname (und ggf. Geburtsname)	Geburtsdatum	
Adresse (Straße u	nd Nr., PLZ, Ort)	Geschlecht	
		weiblich männlich divers	
Talafa a a a a a a a a		Talafa an war an (di an atliah)	
Telefonnummer (orivat)	Telefonnummer (dienstlich)	
Personalisierte E-	Mail-Adresse (für Kommunikation und c	digitale Angebote der BVS), keine Funktionspostfächer	
Unterkunft:			
Einzelzimmer	Befreiung von der Unter	rkunft (s.u.)	
_	n der Unterkunft ist mit der Anmeldung	g zu beantragen (bitte fügen Sie eine schriftliche Begründung bei) und nur	
möglich, wenn sie	ch der Dienst- oder Wohnort innerhalb	eines Umkreises von 20 km zum Lehrgangsort befindet.	
Die Teilnehmende	Person besucht derzeit die Klasse	an der Berufsschule Lauingen.	
Ühernahme der	Kosten (Kostenträger) durch		
Arbeitg			
	mende Person		
	menae reison		
II. Arbeitgeber	Nur auszufüllen, sofern Kostenträge	er)	
Bezeichnung			
Adresse (Straße u	nd Nr./Postfach, PLZ, Ort)		
,			
Talafanananan	E Mail A dua		
Telefonnummer	E-Mail-Adre	sse	
Ort, Datum		Unterschrift Kostenträger	