|  |
| --- |
| **Antrag auf Zulassung / Anmeldung zum Lehrgang** |
| Anstellungs-/Ausbildungskörperschaft: |  |
|  |
|  |
|  |
| **- Bitte den Antrag / die Anmeldung deutlich lesbar ausfüllen -** |
| Name, Vorname: |  |
| Geburtsdatum/Geschlecht: (m/w/d) |  |
| Geburtsort: |  |
| Wohnort Straße: |  |
|  PLZ, Ort: |  |
| Schulbildung: |  |
| Dienstbezeichnung: |  |
| E-Mail-Adresse (dienstlich): |  |
| E-Mail-Adresse (privat): |  |
| Rufnummer (dienstlich): |  |
| Rufnummer (privat): |  |
| Rufnummer (mobil): |  |
|  |
| Voraussichtlicher Lehrgangsbeginn (lt. Ausschreibung):  |
|  |  |  |  |
|  |  |  | Dienstbegleitende Unterweisung für **Verwaltungsfachangestellte** |
|  |  |  | (die teilnehmende Person wird an folgender Berufsschule angemeldet): |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  | Verwaltungslehrgang I (Basis- und Aufbaulehrgang) |
|  |  |  |  |
|  |  |  | Verwaltungslehrgang II  |
|  |  |  |  |
|  |  |  | Laufbahnlehrgang Laufbahngruppe 1, zweites Einstiegsamt |
|  |  |  |  |
|  |  |  | Laufbahnlehrgang Laufbahngruppe 2, erstes Einstiegsamt des baut. Dienstes |
|  |  |  |  |
|  |  |  | Ausbildereignungslehrgang (AdA) |
|  |  |  |  |
|  |  |  | Qualifizierungslehrgang für verwaltungsfremde MA |
|  |  |  |  |
|  |  |  | Aufstiegsprüfung/Zulassung zum Verwaltungslehrgang II |
|  |  |  |  |
|  |  |  | Aufstiegsprüfung in die Laufbahn der Laufbahngruppe 2, erstes Einstiegsamt |
|  |  |  |  |
|  |  |  | Sonstiger Lehrgang:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **Wurde/n bereits ein Lehrgang / Lehrgänge besucht?(Falls ja, bitte Kopie des letzten Prüfungszeugnisses bzw. der Bescheinigung beifügen, die Abgabe eines Lebenslaufes bzw. anderer Zeugnisse ist nicht erforderlich)** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **Anmerkungen / Mitteilungen:** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Diese Anmeldung zum o.g. Lehrgang löst eine Zahlungsverpflichtung im Rahmen der aktuellen Entgeltordnung des Zweckverbands in Höhe von mindestens 30 % des Lehrgangsentgelts aus!

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort, Datum |  | Unterschrift |
|  |  |  |

**Ich erkläre mein Einverständnis, dass meine personenbezogenen Daten, die zum Zwecke der Lehrgangs- und Prüfungsabwicklung verwendet werden, erhoben werden dürfen.**

**Die Datenschutzerklärung des Südwestfälischen Studieninstituts Hagen, die ich in der Institutsverwaltung und auf der Internetseite** [**www.studieninstitut-hagen.de**](http://www.studieninstitut-hagen.de) **einsehen kann, nehme ich hiermit zur Kenntnis.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ort, Datum** |  | **Unterschrift der angemeldeten Person** |