

Bitte geben Sie hier alle für ihr geplantes Bildungsangebot relevanten Informationen an. Die Angaben sind freiwillig!

Anrede		Geb. am	
Titel		Staatsangehörigkeit	
Vorname			
Name		E-Mail	
Straße		Telefon	
PLZ und Ort			

Ausbildung:

Ausbildungsberuf:

Abschluss:

Studium/Abschluss:

1.	
2.	
3.	

[illegible]

Land	Tätigkeit/Berufsbezeichnung	von	bis

Firma	Berufsbezeichnung	Anzahl der Mitarbeiter	von	bis

Träger	Tätigkeit	von	bis

[illegible]

Welche Fremdsprachen sprechen Sie?

	sehr gut	gut	befriedigend
	sehr gut	gut	befriedigend
	sehr gut	gut	befriedigend

Plattdeutsch (aus besonderem regionalem Bezug):

Sprechen	sehr gut	gut	befriedigend
Verstehen	sehr gut	gut	befriedigend

Besondere Fähigkeiten und Stärken:

Sonstiges (z. B. ehrenamtliche Tätigkeiten):

Führerschein:**Weitere vergütete oder mit Aufwandsentschädigung entlohnte Tätigkeiten:**

Laufende Fortbildungserhebung (evtl. Zertifikate/TN-Bescheinigungen beifügen):

Dozent/-in wird eingesetzt als:

Funktion:	Datum

Datenschutzhinweis:

Die hier erhobenen Daten werden zum Zweck der Planung, Durchführung und Abrechnung von Kursangeboten erhoben. Sie werden gemäß den gültigen gesetzlichen Fristen und gemäß den Bestimmungen des Datenschutzrechts BDSG (neu) und DSGVO aufbewahrt. Mit Ihrer Unterschrift gestatten Sie uns

die interne Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nach Art 6 Abs. 1 b DSGVO,
die Weitergabe Ihrer personenbezogenen Daten an Dritte, soweit notwendig im Rahmen von Nachweispflichten gegenüber Auftraggebern und der Geschäftsabwicklung an von uns beauftragte Dienstleister bzw. Kooperationspartner nach Art 6 Abs. 1 c & b f DSGVO.

Sie haben jederzeit die Möglichkeit, sich über Ihre erhobenen personenbezogenen Daten zu informieren und sie ganz oder in Teilen berichtigen, anonymisieren oder löschen zu lassen.

Ort, Datum

Unterschrift