

Fax Anmeldung

Fax-Nr.: 036458/56-300

Thüringer Institut für Lehrerfortbildung,
Lehrplanentwicklung und Medien
Heinrich-Heine-Allee 2-4
99438 Bad Berka

Bitte vollständige Angaben in Druckschrift!

Veranstaltungsnummer	ThLLM-Verantwortliche(r)
Termin	Veranstaltungsort
Kurztitel	

Dienstangaben:	Privatanschrift:
Schulnummer	Name, Vorname
Dienststelle	
Straße Nr.	Straße Nr.
PLZ Ort	PLZ Ort
Telefon, E-Mail	Telefon, E-Mail (freiwillige Angabe)

Bitte tragen Sie hier Ihre Workshopwünsche ein (wenn angeboten):	Geburtsjahr: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
	Übernachtungswunsch bei Mehrtagesveranstaltg.
	<input type="checkbox"/> keine Übernachtung
	<input type="checkbox"/> Doppelzimmer
	<input type="checkbox"/> Einzelzimmer (Zuzahlung)

Die Datenerhebung erfolgt zur Vorbereitung, Durchführung und Abrechnung sowie für eine nicht personen-bezogene statistische Gesamtauswertung (§35(2) ThürSchulG). Eine Weitergabe der Daten an Dritte findet nicht statt.

Mit der Datenerhebung und vorübergehenden Speicherung bin ich einverstanden.

Datum, Unterschrift **Teilnehmerin / Teilnehmer**

Der Schulleiter/ Schulumtsleiter/ Gesamtseminarleiter stimmt dem Antrag für eine Aus- bzw. Fortbildungsreise zu.

Datum, Unterschrift