

## Anmeldung zur Lehrerfortbildung

(Wir bitten um vollständige Angaben in BLOCKSCHRIFT)

<b>Name, Vorname, akademischer Grad</b>	<b>Dienstbezeichnung</b>																												
zur Veranstaltung vom: _____ bis: _____	Schularzt: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <table style="font-size: small;"> <tr><td>Stud. Sem.</td><td>= 1</td><td>FÖS</td><td>= 8</td></tr> <tr><td>GS</td><td>= 2</td><td>IGS</td><td>= 9</td></tr> <tr><td>HS</td><td>= 3</td><td>RegS</td><td>= 10</td></tr> <tr><td>GHS</td><td>= 4</td><td>DOS</td><td>= 11</td></tr> <tr><td>RS</td><td>= 5</td><td>Sonstiges</td><td>= 12</td></tr> <tr><td>Gym</td><td>= 6</td><td>langfristig</td><td>= 13</td></tr> <tr><td>BBS</td><td>= 7</td><td>beurlaubt</td><td></td></tr> </table>	Stud. Sem.	= 1	FÖS	= 8	GS	= 2	IGS	= 9	HS	= 3	RegS	= 10	GHS	= 4	DOS	= 11	RS	= 5	Sonstiges	= 12	Gym	= 6	langfristig	= 13	BBS	= 7	beurlaubt	
Stud. Sem.		= 1	FÖS	= 8																									
GS		= 2	IGS	= 9																									
HS		= 3	RegS	= 10																									
GHS		= 4	DOS	= 11																									
RS	= 5	Sonstiges	= 12																										
Gym	= 6	langfristig	= 13																										
BBS	= 7	beurlaubt																											
in: _____																													
<b>Thema:</b> _____																													
Welche Fächer unterrichten Sie (überwiegend)? _____																													
Sollte o.g. Veranstaltung belegt sein, so melde ich mich an zur Veranstaltung am/von: _____ bis: _____	<b>ILF-Nr:</b> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																												
in: _____	Übernachtung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein																												
Thema: _____	Verpflegung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein																												
<b>ILF-Nr.</b> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																													

**Absender:** (Bitte Blockschrift)

Dienstanschrift:	Privatanschrift – Angaben erfolgen freiwillig
Schule: _____	Straße: _____
Straße: _____	PLZ, Ort: _____
PLZ, Ort: _____	Telefon: _____
Telefon: _____	E-Mail: _____
Fax: _____	Geburtsjahr <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> z.B. 1964=64      Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
	<input type="checkbox"/> Ich bin mit der Zusendung des ILF-Newsletters einverstanden.

**Wichtige Hinweise:** Die Einladung mit Programm erhalten Sie ca. 2 Wochen vor Veranstaltungsbeginn. Ihre personenbezogenen Daten werden nur im Rahmen des § 10 KDO gespeichert.

---

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift des Antragsstellers \_\_\_\_\_

Urlaub wird bei Zulassung gem. VV vom 13.10.1992 gewährt bzw. gilt die Teilnahme als Dienst am anderen Ort gem. VV vom 13.10.1992. Die Teilnahme ist von dienstlichem Nutzen, dienstliche Gründe stehen ihr nicht entgegen.

---

Stempel der Schule \_\_\_\_\_ Unterschrift der Schulleitung/Seminarleitung \_\_\_\_\_