

Kursleiter/innen- und Referent/innen-Bogen

1. Persönliche Daten

Name		Vorname		Geburtsdatum
Straße		PLZ	Ort	
Telefon	Fax		E-Mail	
ehrenamtlich <input type="checkbox"/>		freiberuflich <input type="checkbox"/>		

2. Erfahrungen und Kompetenzen in der Weiterbildung

Themenbereiche	
----------------	--

3. Qualifikationen

Ausbildung	
Fort- und Weiterbildung	

Ich erkläre mein Einverständnis, dass die Daten in diesem Bogen elektronisch gespeichert und in der Arbeit des Ev. Erwachsenenbildungswerkes verwendet werden können.

Ort, Datum Unterschrift Kursleiter/in / Referent/in und/ oder Bestätigt: HPM