



Anmeldebogen "Fortbildung D"

Bitte beachten Sie, dass wir Ihre Kontaktdaten benötigen, um Sie während des gesamten Zeitraums der Fortbildung zu kontaktieren. Bei den mit * gekennzeichneten Feldern handelt es sich um Pflichtangaben, ohne die eine Teilnahme an der Fortbildung nicht erfolgen kann.

Vorname*:	
Nachname*:	
Straße*, Hausnummer*:	
Postleitzahl*, Wohnort*:	
E-Mail-Adresse*:	
Telefonnummer:	
Arbeitgeber* (Träger):	
Tätigkeit* (ausgeübter Beruf): z.B. Leitung, Erzieher:in, Fachberatung	
bereiterkläre und an allen Implementationsphase ur abschließen möchte. Ich bin darüber informiert durch den bayerischen Eu Fragebogens für Teilnehm personenbezogener Datei	t worden, dass ich mich zur verbindlichen Teilnahme an der Fortbildung in drei Phasen der Fortbildung (Auftaktworkshop, Praxis- und ind Abschlussworkshop) teilnehme, wenn ich die Fortbildung erfolgreich it worden, dass die Förderung des Projekts "Do it Digital and Healthy!" (Digity) propäischen Sozialfond erfolgt und dementsprechend das Ausfüllen eines inende im Rahmen des Auftaktworkshops sowie die Zustimmung Verarbeitung in ausschließlich für die Durchführung, Bewertung, Evaluation und Prüfung setzung für die Fortbildungsteilnahme darstellt.
Adresse siehe Kopfzeile). Sobale	ebogen per E-Mail (digity.fbe@uni-bamberg.de) oder per Post (für d der Anmeldebogen bei uns eingegangen ist, schicken wir Ihnen eine rmationen zur Überweisung der Teilnahmegebühr.
Ort, Datum	 Unterschrift des Teilnehmenden