

## Anmeldung zu einer Fortbildungsveranstaltung des Zentrums für Aus- und Fortbildung

Bitte am PC vollständig ausfüllen, unterschreiben und als Scan absenden an: [fortbildung@gwlb.de](mailto:fortbildung@gwlb.de)

<b>Verbindliche</b> Anmeldung zu der Veranstaltung:
Veranstaltungstitel:
Veranstaltungsort und -datum:

<b>Angaben zur Person</b>		
Name, Vorname:		
Funktion/Aufgabengebiet:		
Tel.-Nr. (wichtig für <u>kurzfristige</u> Erreichbarkeit tagsüber):		
E-Mail:		
Beschäftigungsdienststelle (Bibliothek, mit Adresse):		
Sichtvermerk der Dienststelle (Unterschrift, Datum):	Priorität dieser Anmeldung (z.B. 1) bei weiteren Anmeldungen aus der Bibliothek	

Mir ist bekannt, dass die o. g. Daten zum Zwecke der Teilnehmerverwaltung durch das ZAF erfasst und gespeichert werden. Mit der Speicherung der Daten und deren Weitergabe an die Referenten der jeweiligen Fortbildungsveranstaltung erkläre ich mich hiermit einverstanden.

**Datum, Unterschrift der Teilnehmerin/des Teilnehmers:**

--