

Dozentenbogen

Kommunikationsdaten

Name:	Vorname:	Titel:
Strasse:	PLZ	Ort:
Tel: privat	dienstlich	Mobil-Tel.
Fax: privat	dienstlich	
E-mail:		
Bankinstitut		
BLZ		Kto.Nr.:

Beruf und zusätzliche Qualifikation

Berufsbezeichnung:
Zusatzqualifikationen

Lehrtätigkeiten und zusätzliche Einsatzmöglichkeiten beim BiG:

Welche Themengebiete/ Seminare möchten Sie beim BiG anbieten?

1. Thema:

2.

Seminarinhalt:
Seminarziel:
Methode:
Zielgruppe:

Bemerkungen:

Ich bin einverstanden damit, dass die Angaben zu meiner Person für die Arbeit im Rahmen der BiG-Fortbildungen gespeichert und verarbeitet werden. Der Bildungsträger (BiG) sichert mir zu, dass diese Daten nicht an Unbefugte weitergegeben werden.

Datum:

Unterschrift: