

Bitte vollständig ausfüllen und das Original mit Unterschrift per Post oder Fax absenden.

Verwaltung (*1)

Anschrift (*1)

Niederlausitzer
Studieninstitut für
kommunale Verwaltung
Spreeinsel 2
15848 Beeskow



Tel.: 03366 / 52 08 - 0
Fax: 03366 / 52 08 25 oder 52 08 26
E-Mail: info@nlsi.de

Anmeldung zum Angestelltenlehrgang I

dienstbegleitend (*2) berufsbegleitend (*3)

I. Angaben zum Teilnehmer

Frau Herr

01. Name, Vorname

02. Geburtstag, -ort

03. Anschrift

04. tätig in der Verwaltung seit

05. Behörde

06. Tätigkeitsfeld / Funktion

07. Telefon dienstlich

08. Telefon / Handy privat

09. E-Mail

Der Unterrichtsraum muss barrierefrei erreichbar sein.

ja

nein

gewünschter Unterrichtsort

Lübben

Beeskow

II. Nachweis gem. § 5 Abs. 1 der Prüfungsordnung "Zugangsvoraussetzungen zur Prüfung"

Eine mindestens 1-jährige Praxis in einer öffentlichen od. vergleichbaren Verwaltung liegt zur ersten Prüfung vor.

Nachweis ist beigefügt

III. Angaben zum Ansprechpartner (*1)

Name, Vorname

E-Mail/Telefon/Rechnungsempfänger

IV. verbindliche Erklärung

Die Anmeldung gilt für den Zeitraum von 12 Monaten.

Der/die Bedienstete wird verbindlich zum Lehrgang angemeldet. Er/sie verpflichtet sich, regelmäßig an dem Lehrgang teilzunehmen. Für die Dauer des Lehrganges wird die Dienstbefreiung erteilt. Mit dem Erhalt der Teilnahmebestätigung, entsteht die Zahlungspflicht. Die Anmeldung gilt auch für die Prüfung.

Ich melde mich verbindlich zum Lehrgang an. Ich verpflichte mich, regelmäßig teilzunehmen. Mit dem Erhalt der Teilnahmebestätigung, entsteht die Zahlungspflicht. Die Anmeldung gilt auch für die Prüfung.

Ich erkenne an, dass die Entgeltordnung für Lehrgänge und Fachlehrgänge sowie der Entgelttarif zu dieser Entgeltordnung in der zum Lehrgangsbeginn gültigen Fassung Bestandteil meiner Anmeldung sind.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten in automatisierten Datenbanken gespeichert und verarbeitet werden. Die Daten unterliegen dem Brandenburgisches Datenschutzgesetz. Sie werden streng vertraulich behandelt und keinesfalls ohne meine ausdrückliche Zustimmung an Dritte weitergegeben.

Ort, Datum

(Unterschrift Behörde)

(Unterschrift Teilnehmer)

(*1) Nur angeben, wenn die Anmeldung von der Verwaltung erfolgt oder unterstützt wird.

(*2) während der Dienst-/Arbeitszeit

(*3) außerhalb der Dienst-/Arbeitszeit