

Verwaltung (\*1)

Anschrift (\*1)

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

Niederlausitzer Studieninstitut  
für kommunale Verwaltung  
Spreeinsel 2



Tel.: 03366 / 52 08 - 0  
Fax: 03366 / 52 08 25 oder 52 08 26  
E-Mail: [info@studieninstitut-beeskow.de](mailto:info@studieninstitut-beeskow.de)

**15848 Beeskow**

## Anmeldung zur Ausbildung als Kaufmann/Kauffrau für Büromanagement

### I. Angaben zum Teilnehmer

01. Name, Vorname

02. Geburtstag, -ort

03. Anschrift

04. Schulbildung (Abschluss)

10. Klasse

Abitur

Fachabitur

Sonstiges

05. Telefon dienstlich

06. Telefon / Handy privat

07. E-Mail

Der Unterrichtsraum muss barrierefrei erreichbar sein.

ja

nein

### II. Angaben zum Ausbilder / Ansprechpartner (\*1)

Name, Vorname

E-Mail / Telefon / Rechnungsempfänger

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

### III. verbindliche Erklärung

Im Ausbildungsvertrag wurden folgende Wahlqualifikationen festgelegt:

Verwaltung und Recht

Öffentliche Finanzwirtschaft

andere Wahlqualifikation

Bezeichnung:

Der/die Bedienstete/Auszubildende wird verbindlich zur/m Ausbildung/Lehrgang angemeldet. Er/sie verpflichtet sich, regelmäßig an der/m Ausbildung/Lehrgang teilzunehmen. Für die Dauer der/s Ausbildung/Lehrganges wird die Dienstbefreiung erteilt. Mit dem Erhalt der Teilnahmebestätigung, entsteht die Zahlungspflicht.

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 Ihre ausdrückliche Zustimmung an Dritte weitergegeben.

Ort, Datum

Unterschrift

Erklärung der gesetzlichen Vertreter bei minderjährigen Auszubildenden:  
Hiermit erkläre ich mein Einverständnis mit der Anmeldung der/s Auszubildenden zur Ausbildung

Ort, Datum

Unterschrift