



Amt für Religionsunterricht: Fax 06232 667239

Religionspädagogische Zentren

Ludwigshafen: Fax 0621 6359993

Kaiserslautern: Fax 0631 3642220

Kirchheimbolanden: Fax 06352 719560

Kusel: Fax 06381 6304

Neustadt: Fax 06321 83712

Zweibrücken: Fax 06338 994975

**Konferenz der Religionslehrerinnen
und Religionslehrer:** Fax 06894 34877

Fachberatung Förderschulen: Fax 06381 6304

Anmeldung zur Fortbildung per Fax

(Bitte alle Angaben in Blockschrift)

**Name der Teilnehmerin/
des Teilnehmers:**

(Vorname Nachname)

Privatanschrift:

PLZ, Ort, Straße: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Name der Schule:

Schulanschrift:

PLZ, Ort: _____

Titel der Veranstaltung:

Veranstaltungs-Nr: _____

Termin: _____

Ort: _____

Verpflegung

ja nein

Übernachtung

ja nein

Zusatzangaben (z. B. Funktionen und Aufgaben, wiederholte Anmeldung, auch: Schwerbehindertengesetz)



Datenspeicherung (Mit der vorübergehenden elektronischen Speicherung der Daten nur zum Zweck der Vorbereitung, Durchführung und Abrechnung der Veranstaltung bin ich einverstanden. Die datenschutzrechtlichen Bestimmungen werden eingehalten. Der Landesdatenschutzbeauftragte wurde gemäß §27 LDSG einbezogen.)

Datum / Unterschrift Teilnehmer/in

Urlaub wird bei Zulassung gem. VV vom 16.05.2003 gewährt.

Datum

Unterschrift Schul-/Seminarleitung, Dienststempel