

Reg.-Nr.

**Fortbildung 2012**  
**Berufliche Bildung**  
(Anmeldung kann auch gefaxt werden 0331/237483-19)

**Bitte in Druckschrift schreiben!**

**WiB e. V.**  
**Weiterqualifizierung im Bildungsbereich**  
**An-Institut der Universität Potsdam**  
**Gerlachstr. 33, 14480 Potsdam**  
**thon@wib-potsdam.de**  
**Tel: 0331/237483-11**

---

Name, Vorname, Titel

---

ggf. Geburtsname

Geburtsdatum, Geburtsort

---

Privatanschrift: Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort

---

Telefon privat (mit Vorwahl)

Fax privat (mit Vorwahl)

Email privat

---

Schulname und -anschrift

---

Telefon dienstlich (mit Vorwahl)

Fax dienstlich (mit Vorwahl)

Email dienstlich

zuständiges staatliches Schulamt (zutreffendes bitte ankreuzen):

Brandenburg

Cottbus

Eberswalde

Frankfurt/Oder

Perleberg

Wünsdorf

**Meine Anmeldung gilt für folgende Fortbildung**

VA-Nr.

ausführliche Bezeichnung der Fortbildung

*Ich benötige eine Übernachtungsmöglichkeit:*

ja

nein

---

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmerin/Teilnehmer

---

Ort, Datum

Unterschrift Schulleiterin/Schulleiter

Die Maßnahme, an der Sie teilnehmen, wird aus Mitteln des Landes Brandenburg und des Europäischen Sozialfonds (ESF) gefördert. Die Europäische Kommission legt dabei großen Wert darauf, dass die Entwicklung von Förderungen kontinuierlich begleitet und ausgewertet wird (Verordnung (EG) 1083/2006, Art. 48 (1)1). Zu einem späteren Zeitpunkt wird es möglicherweise im Rahmen einer mündlichen oder schriftlichen Befragung eine wissenschaftliche Auswertung (Evaluation) geben. Dafür werden die Adressdaten der Teilnehmenden beim WiB gespeichert, müssen dort verbleiben und dürfen zu keinen anderen Zwecken genutzt werden.

Meine Adressdaten dürfen für eine spätere Evaluation gespeichert werden:

ja

nein