

Anmeldung Studium/Fortbildung

Ihre Anmeldung senden Sie bitte an info@wib-potsdam.de oder an rose@wib-potsdam.de
oder per Fax 0331/237483-19.

Bitte in Druckschrift ausfüllen.

Name, Vorname, Titel

ggf. Geburtsname

Geburtsdatum

Privatanschrift (Straße, Nr., PLZ, Ort)

Telefon privat (mit Vorwahl)

E-Mail privat

Schulart/Institution

Name der Schule/der Institution

Anschrift der Schule/der Institution (Straße, Nr., PLZ, Ort)

Telefon dienstlich (mit Vorwahl) und Fax dienstlich (mit Vorwahl)

E-Mail dienstlich

Schule (Zutreffendes bitte ankreuzen)

beschäftigt im:

Land Berlin – Stadtbezirk: _____

Land Brandenburg – Zuständiges staatliches Schulamt:

Brandenburg/Havel

Cottbus

Frankfurt/Oder

Neuruppin

Ausbildungsabschluss (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Universitäts-/Hochschulstudium mit Lehramts-Abschluss

Universitäts-/Hochschulstudium ohne Lehramts-Abschluss

1. und 2. Staatsprüfung für ein Lehramt

sonstige Abschlüsse

Meine Ausbildungsfächer/-fachrichtungen:

Ich interessiere mich für den Studiengang/ die Fortbildung:

Wahl 1:

ausführliche Bezeichnung des Studienganges/der Fortbildung, den/die Sie besuchen möchten

Wahl 2:

ausführliche Bezeichnung des Studienganges/der Fortbildung, den/die Sie besuchen möchten

Ort, Datum

Unterschrift Bewerber/Bewerberin