

Kursleiter/innen- und Referent/innen-Bogen

Name		Vorname		Geburtsdatum
Straße		PLZ	Ort	
Telefon	Fax		E-Mail	
IBAN		BIC		Kreditinstitut
ehrenamtlich	<input type="checkbox"/>	nebenamtlich/ freiberuflich	<input type="checkbox"/>	Honorarwunsch

Themenschwerpunkte (Ausschreibungstexte ggf. beilegen)

Qualifikationen

Ausbildung	
Fort- und Weiterbildung	

Kompetenzen und Erfahrungen

soziale und/oder persönliche Kompetenzen	
Gruppenarbeit/Beruf/Ehrenamt	
Sonstiges	

Erfahrungen und Kompetenzen in der Weiterbildung

Themenbereiche	
----------------	--

Ich erkläre mein Einverständnis, dass die Daten in diesem Bogen elektronisch gespeichert und in der Arbeit des Ev. Erwachsenenbildungswerkes verwendet werden können. Die Daten dienen zum Nachweis der Qualifikation von Kursleitenden und Referent/innen im Rahmen des Qualitätsmanagement.

Sie können jederzeit die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen. Ebenfalls können Sie jederzeit von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft postalisch oder per E-Mail abändern oder gänzlich widerrufen. Berichtigung und Widerruf sind an folgende Adresse zu richten:
FEBW des Ev. Kirchenkreis Leverkusen, Auf dem Schulberg 8, 51399 Burscheid.

Ort, Datum
Referent/in

Unterschrift Kursleiter/in /

Bestätigt: HPM

Bitte setzen Sie uns über Änderungen der Angaben in diesem Bogen umgehend in Kenntnis!
Vielen Dank!