

Dozentenstammblatt

Name, Vorname:	
Straße:	
PLZ / Ort:	
Tel. privat / dienstlich:	
E-Mail:	Geburtsdatum:
Konto- Nr. / IBAN-BIC	BLZ:
Bank:	Dozenten- Nr.

Beruf (derzeit ausgeübt):
Ausbildungsabschluss:
Anderweitig erworbene Befähigungen (Fortbildung / Umschulung):
Pädagogische Erfahrungen in der Erwachsenenbildung:
Kurs(e):

Hiermit versichere ich die Richtigkeit der Angaben und meine Bereitschaft, diese Angaben gegebenenfalls zu belegen.	
Ort und Datum	Unterschrift
Diese Angaben dienen ausschließlich internen Zwecken der VHS Oberberg und unterliegen den Bestimmungen des Datenschutzes.	