

Dozent/-innenbogen

Name* _____ Geburtsdatum* _____

Vorname* _____

Straße* _____

Wohnort* _____

Telefon *

Privat _____ Mobiltelefon _____

Dienstlich _____ E-Mail _____

Aus Gründen des Datenschutzes werden keine Kontaktdaten an Teilnehmende weitergegeben. Bitte geben Sie uns mindestens eine Kommunikationsmöglichkeit an, wie wir Sie gut erreichen können für Nachfragen, Informationen bezüglich Ihres Kursangebotes.

Bankverbindung

BIC _____ IBAN _____

Bankinstitut _____

Fachliche Qualifizierung*

(Studiengänge, Berufsausbildung, Abschlüsse, Berufstätigkeit usw.)

Besondere Vorkenntnisse in der Erwachsenenbildung

(spezielle Studiengänge, Abschlüsse, bisherige Lehrtätigkeit mit Erwachsenen usw.)

* Notwendige Pflichtangaben.

- Ich stimme zu, dass meine Angaben für das Zustandekommen eines Honorarvertrages mit der vhs Eberbach-Neckargemünd e. V. erhoben und intern verarbeitet werden. Die Daten werden nach abgeschlossenem Kurs/abgeschlossener Veranstaltung unter Beachtung gesetzlicher Fristen gelöscht. Hinweis: Sie können Ihre Einwilligung jederzeit für die Zukunft widerrufen. Detaillierte Informationen zum Umgang mit Nutzerdaten finden Sie in unserer Datenschutzerklärung (Programmheft, www.vhs-eb-ng.de/datenschutz).

Datum: _____ Unterschrift: _____

P:\ALLE\Arbeitsprozesse vhs\Formulare, Vorlagen\DozentInnenbogen.doc

Version vom 17.05.2018