

**Anmeldung Projektnummer 2011000004**

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Qualifizierungsprojekt Medien, Pädagogik und Bildungsbegleitung (BITS 21) an:

**Persönliche Daten**

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geb.datum \_\_\_\_\_

männlich

weiblich

Nationalität \_\_\_\_\_

Mit Migrationshintergrund ja  nein

Mit Behinderung ja  nein

**Schulabschluss**

ohne Hauptschulabschluss

mit Hauptschulabschluss

mittlerer Abschluss

Fachhochschulreife

Abitur/ Hochschulreife

**Wohnanschrift**

Straße \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

**Berufsabschluss**

ohne Berufsausbildung

Lehre

Berufsfachschule

Fachschule

Fachhochschule

Universität

**Beschäftigungsort / Einrichtung**

Einrichtung \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

beschäftigt als \_\_\_\_\_

Sie nehmen an einer beruflichen Qualifizierungsmaßnahme teil, die aus Mitteln des Europäischen Sozialfonds (ESF) mitfinanziert wird. Mit ihrer Unterschrift erklären sie sich mit Folgendem einverstanden:

**Folgende Unterlagen werden von mir eingereicht:**

- Teilnahmeberechtigung
- Merkblatt Datenschutz

Die Teilnahme an den Kursen ist nicht mit direkten Kursgebühren verbunden. Für die Teilnehmer/ innen entstehen keine Kosten. Voraussetzung für die Teilnahme ist die rechtzeitige Abgabe der vollständigen Teilnehmerunterlagen. Sämtliche Daten werden für statistische Auswertungen gegenüber der EU erfasst; diese Daten werden nicht an Dritte weitergereicht.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Teilnehmer/in