

**Verbindliches Bewerbungs- und Anmeldeformular für
 die Zusatzqualifikation zum/zur ROKT-TrainerIn 2019/20**

Nachname		Vorname		
Geburtsdatum		Geschlecht	M	W

private Anschrift

Straße				
PLZ/Ort				
Telefon		Fax		
E-Mail				

Dienstanschrift/Arbeitgeber

Institution				
Straße				
PLZ/Ort				
Telefon		Fax		
E-Mail				
Funktion/Tätigkeit				

Erweitertes Führungszeugnis liegt vor (bitte ankreuzen) NEIN JA
 (Das Führungszeugnis bitte bei Ausbildungsbeginn vorlegen, oder Ihr Arbeitgeber bestätigt, dass eines vorliegt)

Die Rechnung und Unterlagen bitte an die Privatadresse
 die Arbeitgeberadresse senden.

Ich wünsche vegetarische Mahlzeiten

Hiermit melde ich mich verbindlich für die Zusatzqualifikation zum /zur ROKT-TrainerIn an.
 Ich erkenne die Geschäftsbedingungen (siehe www.akademie-eigensinn.de unter
 Impressum) der Akademie EIGEN-SINN an.

Ort/Datum

Unterschrift

Bewerbungs- und Anmeldeformular

Berufliche Ausbildung:	
Welche Ausbildung, welches Studium haben Sie abgeschlossen?	
Berufsbezeichnung/Titel:	
Datum des Abschlusses:	
Berufliche Erfahrungen	

Bitte beschreiben Sie kurz Ihre bisherigen Tätigkeiten (Sie können uns auch einen tabellarischen Lebenslauf einreichen).

Von - bis	Tätigkeit/Arbeitgeber/Institution

Bitte senden Sie Ihre Anmeldung an:

Akademie EIGEN-SINN
 Gartenweg 7
 72290 Loßburg

Fax: 07446/5470-63

Email: Akademie@kiwe-eigensinn.de