

Dozentenformular



Wir möchten Sie bitten folgende Informationen für die Dozentenkartei des IFF Saar-Pfalz Fortbildungsinstituts anzugeben.

Name: Vorname:

Titel:

Geburtsdatum: Beruf:

Adresse privat:

Straße: PLZ, Ort:

Telefon: Fax:

Handy: E-Mail:

Adresse dienstlich:

Firma:

Straße: PLZ, Ort:

Telefon: Fax:

E-Mail: Website:

Ausbildung/Studium:

Bisherige Lehrtätigkeiten:

Berufliche Tätigkeiten:

Personenbeschreibung:

Lichtbild: *Bitte fügen Sie diesem Schreiben ein Bild von sich bei.*

Sie erklären sich damit einverstanden, dass Ihre personenbezogenen Daten (siehe oben) bei IFF Saar-Pfalz gespeichert werden. Dies ist ein freiwilliger Service von IFF Saar-Pfalz. Sie haben das Recht auf Auskunft über Ihre gespeicherten personenbezogenen Daten, und können diese gegebenenfalls berichtigen lassen. Ihre Daten werden zu keinem Zeitpunkt an dritte weitergegeben.

Datum

Unterschrift

Dozentenformular



Hier können Sie Angaben zu den von Ihnen angebotenen Seminaren machen. Dieses Formular können sie gerne vervielfältigen falls notwendig.

Seminartitel:

Kurzbeschreibung:

Wovon profitiert der Teilnehmer?

Zielgruppe:

Fachbereich:

Mögliche Punktzahl:

Seminardauer:

Terminvorschläge 2017:

Terminvorschläge 2018:

Honorarvorstellung:

Benötigtes Equipment:
(Beamer, Laptop, Flipchart,...)

Besondere Wünsche: