

Bitte für jede Veranstaltung einen separaten Anmeldebogen verwenden und die Bewerbungstermine beachten!

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

## Beschäftigte öffentlicher Forstverwaltungen /-betriebe in Baden- Württemberg

Dienststelle:  Land-/Stadtkreis  Kommune  RP, MLR  FVA, sonstige Servicestellen

bitte ankreuzen und Dienststelle konkret angeben: \_\_\_\_\_

<p><b>Berufsgruppe:</b> <input type="checkbox"/> Waldarbeiter/-in, Forstwirt/-in, FWM (bitte ankreuzen) <input type="checkbox"/> forstl. Verwaltungsangestellte(r) <input type="checkbox"/> Forstliches Fachpersonal gD <input type="checkbox"/> Forstliches Fachpersonal hD <input type="checkbox"/> Trainee gD / hD <input type="checkbox"/> sonstiges Beschäftigungsverhältnis</p>	<p><b>Funktion:</b> <input type="checkbox"/> Funktionsbeamter/-in (bitte ankreuzen) <input type="checkbox"/> Revierleiter/-in <input type="checkbox"/> Leitungsbeamter/-in <input type="checkbox"/> Sachbearbeiter/-in <input type="checkbox"/> komm. Holzverkaufsstelle <input type="checkbox"/> sonstige Funktion</p>
---	---

persönliche E-Mail (dienstlich): \_\_\_\_\_

Tel. Dienststelle: \_\_\_\_\_ Tel. persönlich: \_\_\_\_\_

## Privatpersonen, Beschäftigte sonstiger Einrichtungen, Firmen und Verwaltungen

Strasse: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E- Mail: \_\_\_\_\_

**Beruf:**  forstl. Unternehmer/-in  freiberufl. Waldpädagoge/-in  Lehrer/-in  
(bitte ankreuzen)  Erzieher/-in  sonstige Tätigkeit: \_\_\_\_\_

**Mitgliedschaft in der SVLFG?** (landwirtschaftliche Sozialversicherung)  nein  ja, Vers.Nr: \_\_\_\_\_

**abweichende Rechnungsadresse?** \_\_\_\_\_

## Veranstaltungsdaten

Titel der Veranstaltung: \_\_\_\_\_

Veranstaltungs- Nr.: \_\_\_\_\_ Termin: \_\_\_\_\_

Veranstaltungsort: \_\_\_\_\_ ggf. Ersatztermin \_\_\_\_\_  
(sofern Wahltermine angeboten werden)

**Veranstaltungen am FBZ Königsbronn:** Übernachtungsmöglichkeit gewünscht?  ja  nein

**Bildungsangebot Waldpädagogik:** Qualifizierung „Zertifikat Waldpädagogik“ beabsichtigt?  ja  nein

## Allgemeine Geschäftsbedingungen / Datenerfassung

Mit der Unterzeichnung erkläre ich mich mit den zugrunde liegenden Allgemeinen Geschäftsbedingungen einverstanden und stimme der Erfassung meiner persönlichen Daten zum Zweck der Abwicklung dieser Veranstaltung zu. Mit der Weitergabe von Kontaktdaten (Telefon, Mailadresse) zur Bildung von Fahrgemeinschaften bin ich einverstanden.

Ort / Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift der Bewerberin / des Bewerbers \_\_\_\_\_

## Kenntnisnahme / Genehmigung durch die Führungskraft (vgl. Pkt. 1 Abs. 5 der AGB)

**Priorität der Teilnahme (Dringlichkeit aus dienstlicher Sicht):** (bitte ankreuzen)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Priorität 1 (Teilnahme sehr wichtig und dringlich) | <b>Begründung</b> (obligatorisch bei <u>Priorität 1</u> ): |
| <input type="checkbox"/> Priorität 2 (Teilnahme wichtig)                    |  |
| <input type="checkbox"/> Priorität 3 (Teilnahme wünschenswert)              |  |

Ort / Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift der Führungskraft \_\_\_\_\_