

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: \_\_\_\_\_

<b>Berufsgruppe:</b> (bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> Waldarbeiter/-in, Forstwirt/-in, FWM <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	<b>Funktion:</b> (bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> Funktionsbeamter/-in <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
---	--	---------------------------------------	--

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

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

## Privatpersonen, Beschäftigte sonstiger Einrichtungen, Firmen und Verwaltungen

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

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

**Beruf:** (bitte ankreuzen)  forstl. Unternehmer/-in  freiberufl. Waldpädagoge/-in  Lehrer/-in  
 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 / Datenschutz

- Ich erkläre mich mit den zugrunde liegenden Allgemeinen Geschäftsbedingungen einverstanden. Die Datenschutzerklärung zum Bildungsangebot ForstBW habe ich gelesen und stimme der Erfassung, Speicherung und Nutzung meiner persönlichen Daten zum Zweck der Abwicklung dieser Veranstaltung zu.
- Mit der Weitergabe von Kontaktdaten (Name, Telefon, Mailadresse) an die übrigen TeilnehmerInnen dieser Veranstaltung zur Bildung von Fahrgemeinschaften bin ich einverstanden.
- Meine personenbezogenen Daten dürfen vom Veranstalter über diese Veranstaltung hinaus gespeichert und genutzt werden, um die Verarbeitung künftiger Anmeldungen zu vereinfachen und um bei Bedarf Ersatzbescheinigungen für zurückliegende Teilnahmen zu erstellen.
- Meine personenbezogenen Daten dürfen vom Veranstalter über die Veranstaltung hinaus gespeichert und genutzt werden, um über künftige Fortbildungen/Veranstaltungen zu informieren.

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)

Priorität 1 (Teilnahme sehr wichtig und dringlich)

**Begründung** (obligatorisch bei Priorität 1):

Priorität 2 (Teilnahme wichtig)

Priorität 3 (Teilnahme wünschenswert)

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

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