

# Personalbogen für Kursleiter/innen

Name: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ + Ort: \_\_\_\_\_

Geb.Datum: \_\_\_\_\_

Telefon/Fax\*: \_\_\_\_\_

\*Bekanntgabe an Kursteilnehmer/innen?

Ja

Nein

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

Bankverb.: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC.: \_\_\_\_\_

Honorar: \_\_\_\_\_

## Tätigkeit bei der VHS Schopfheim:

Fach: \_\_\_\_\_ Seit: \_\_\_\_\_

Fach: \_\_\_\_\_ Seit: \_\_\_\_\_

Fach: \_\_\_\_\_ Seit: \_\_\_\_\_

## Schwerpunkt auf:

\_\_\_\_\_

## Berufsausbildung / Qualifikationen / Abschlüsse:

\_\_\_\_\_

## Fortbildungen:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Praxis, Tätigkeit außerhalb VHS Schopfheim:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Mit der Speicherung und Verarbeitung meiner persönlichen Daten durch die Volkshochschule Schopfheim zum Zwecke der Kursplanung und –Abwicklung erkläre ich mich hiermit einverstanden.

Datum:

Unterschrift: