

Datenblatt für Lehrauftragnehmer*innen

bitte in Druckschrift ausfüllen

*Pflichtfelder

| | | |
|--|--------------------------|---------------|
| Name* | Vorname* | Geburtsdatum* |
| Straße* | PLZ* | Wohnort* |
| Nationalität *: _____ | | |
| Tel. privat *: _____ | Tel. dienstl.: _____ | |
| Handy: _____ | E-Mail: _____ | |
| Fax privat: _____ | Fax dienstl.: _____ | |
| Schulabschluss: _____ | Qualifikationen *: _____ | |
| Sonstige relevante eigene Weiterbildungsmaßnahme für eine Lehrtätigkeit (Jahr/Institution)*: _____ | | |
| (Zeugnisse, Fortbildungs- und Weiterbildungsnachweise sind beizufügen) * | | |
| Unterrichtserfahrung in der Erwachsenenbildung liegt vor ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/> | | |
| ggf. welche und bei welcher Institution _____ | | |
| Momentane Berufssituation * | | |
| (z. B. angestellt tätig, freiberuflich, Ruheständler*in etc.): _____ | | |
| beschäftigt bei (Arbeitgeber): _____ | | |
| arbeitslos gemeldet beim Arbeitsamt: wo _____ seit _____ | | |

| | |
|---|--|
| Fächer / Bereiche * | |
| in denen auf grundspezifische Kenntnisse / Erfahrungen eine Lehrtätigkeit angestrebt wird | |

| | |
|---|--|
| Mögliche Unterrichtszeiten * | |
| (z. B. vormittags / nachmittags / abends / ganztags an welchen Tagen /Wochenenden etc.) Ab welchem Zeitpunkt ist eine Lehrtätigkeit möglich | |

| | |
|--|--|
| <u>Vom Mitarbeiter*in auszufüllen</u> | |
| Zuständigkeit: | |

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass meine Daten 10 Jahre nach Beendigung meines letzten vertraglich festgelegten Honorarverhältnisses gespeichert werden dürfen. Ich kann jederzeit diese Einwilligung mit Wirkung auf die Zukunft widerrufen.

Ort / Datum

Unterschrift