

*Sehr geehrte Damen und Herren,*

Datum: \_\_\_\_\_

im Rahmen des kontinuierlichen Verbesserungsprozesses (KVP) unseres Qualitätsmanagementsystems ist die Aktualität unserer Dozentendatei wichtig. Zu diesem Zweck bitten wir Sie, diesen Bogen auszufüllen.

**Wir Danken Ihnen für Ihre Mitarbeit.**

Persönliche Angaben (nicht zur Veröffentlichung)					
Name		Vorname			
Titel					
Straße, Nr.					
PLZ und Ort					
Telefon privat		Tel. dienstl.		Handy	
E-Mail					
Geburtsdatum					
I. Tätigkeitsfelder / Schwerpunkte					
(Erfahrungszeitraum)					
seit					
seit					
seit					
seit					
II: Sonstige Hinweise für mögliche Angebote:					

Hinweis:

**Führungszeugnisse**

Sind für die Kursleitenden verbindlich, deren Zielgruppe Minderjährige (unter 16 J.) sind. Die Verantwortung für das Vorliegen der Führungszeugnisse liegt bei der Fachbereichsleitung. Die Kosten übernimmt die VHS.

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

\_\_\_\_\_ Unterschrift