

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

Nachname: _____ Vorname: _____

Beschäftigte öffentlicher Forstverwaltungen /-betriebe in Baden- Württemberg

Dienststelle: AÖR | LFV (MLR, RP, UFB) | FVA | Holzverkaufsstelle | Kommune/Sonstige

bitte ankreuzen und Dienststelle konkret angeben: _____

Berufsgruppe: (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	Funktion gD: (bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> Revierleitung, biolog. Produktion <input type="checkbox"/> Controlling <input type="checkbox"/> Techn. Produktion, Waldarbeit <input type="checkbox"/> Waldnaturschutz, Waldbau <input type="checkbox"/> Waldpädagogik <input type="checkbox"/> Hoheit, Forstrecht, Förderung <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: 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 / Datenschutz

Mit meiner Bewerbung erkläre ich mich mit den zugrunde liegenden Allgemeinen Geschäftsbedingungen einverstanden. Die Datenschutzerklärung zum Bildungsangebot ForstBW habe ich gelesen. Die Erfassung, Speicherung und Nutzung meiner persönlichen Daten zum Zweck der Abwicklung dieser Veranstaltung erfolgt gem. DSGVO Art. 6, Abs. 1b.

- Mit der Weitergabe von Kontaktdaten (Name, Telefon, Mailadresse) an die übrigen Teilnehmer/-innen 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)
- Priorität 2 (Teilnahme wichtig)
- Priorität 3 (Teilnahme wünschenswert)

Begründung (obligatorisch bei Priorität 1):

Ort / Datum _____

Unterschrift der Führungskraft _____