

## Anmeldeformular Aktionstage Lehrerberuf Berufskolleg 2019 Münster

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit melde ich mich zu den Aktionstagen Lehrerberuf Berufskolleg Münster 2019 verbindlich an.

Nachname	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>
Schule	<input type="text"/>
(Telefonnummer)	<input type="text"/>
Mailadresse	<input type="text"/>

- Ich werde an den folgenden Tagen teilnehmen
- 14.11.2019 (Schultag)
- 15.11.2019 (Hochschultag)

Ich bin damit einverstanden, dass meine hier angegebenen Kontaktdaten bis Ende des Jahres 2020 für den Zweck der Organisation der Aktionstage elektronisch gespeichert und verarbeitet sowie an die Organisatorinnen und Organisatoren der Veranstaltung weiter geleitet werden.

Die Einverständniserklärung zu den Bildrechten werde ich direkt zum Veranstaltungsbeginn unterschrieben mitbringen oder zuvor schon zurücksenden an das Seminar BK Münster, Frau Seminarleiterin Anne Liedtke, An den Speichern 5, 49149 Münster, [Seminar-BK@zfsL-Muenster.nrw.de](mailto:Seminar-BK@zfsL-Muenster.nrw.de).

- Ich bin damit einverstanden,  per Mail über organisatorische Details der Aktionstage informiert zu werden und
- per Mail zu Beginn des Wintersemesters 2020/2021 einen kurzen Online-Fragebogen zugeschickt zu bekommen.

Die vorgenannten Einverständniserklärungen kann ich jederzeit per Mail an die o.g. E-Mail-Adresse widerrufen.

Ort, Datum	Hausname	Vorname
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>