

Anmeldeformular

Grundig Akademie
Akademie für Wirtschaft und Technik
gemeinnützige Stiftung e.V.
Beuthener Straße 45
90471 Nürnberg

**Bitte das Formular vollständig, leserlich
und in Druckbuchstaben ausfüllen!**

**Bitte für jeden Teilnehmer ein eigenes
Formular verwenden!**

zbfs@grundig-akademie.de
Telefax 0911 96844938

Anmeldung zu den Kursen des Zentrum Bayern Familie und Soziales – Inklusionsamt nach
§ 185 Abs. 2 Satz 6 SGB IX, § 29 Schwerbehinderten-Ausgleichsabgabeverordnung

Nr.: _____ am _____ bzw. von _____ bis _____ 2024 Ort: _____

Nr.: _____ am _____ bzw. von _____ bis _____ 2024 Ort: _____

Nr.: _____ am _____ bzw. von _____ bis _____ 2024 Ort: _____

Kursteilnehmer:

☐ Herr ☐ Frau **Nachname:** _____ **Vorname:** _____

Dienstanschrift:

Betrieb/Dienststelle: _____

Str.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Telefax: _____

E-Mail: _____

Funktion im Betrieb/in einer Dienststelle
(bitte ankreuzen):

☐ Vertrauensperson, seit _____

☐ stellv. Vertrauensperson, seit _____
wievielter Stellvertreter ☐ 1. ☐ 2. ☐ _____

☐ Arbeitgeber/Personalabteilung

☐ Inklusionsbeauftragter des AG, seit _____

☐ Betriebsrat oder Personalrat, seit _____

☐ andere Funktion/Sonstige: _____

Bedürfen Sie personeller Hilfen? ☐ Ja ☐ Nein

Bedürfen Sie besonderer
räumlicher Gegebenheiten? ☐ Ja ☐ Nein

Benötigen Sie einen Gebärdensprachdolmetscher? ☐ Ja ☐ Nein

Sonstige Bemerkungen:

Diese Anmeldung ist verbindlich. Die Rechtsgrundlagen, Teilnahme-/Stornierungsbedingungen sowie die Datenschutzerklärung (Seiten 62–64) habe ich zur Kenntnis genommen und sind Bestandteil der Vereinbarung.

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel