

Interessentenbogen Kursleiter\*in

Name: Hier klicken für Eingabe

Straße: Hier klicken für Eingabe

Tel. privat: Hier klicken für Eingabe

Mobil: Hier klicken für Eingabe

Fax: Hier klicken für Eingabe

Nationalität: Hier klicken für Eingabe

Vorname: Hier klicken für Eingabe

PLZ, Ort: Hier klicken für Eingabe

Tel. dienstlich: Hier klicken für Eingabe

E-Mail: Hier klicken für Eingabe

Geburtstag: Hier klicken für Eingabe

Muttersprache: Hier klicken für Eingabe

Berufsausbildung: Hier klicken für Eingabe

Ausgeübte Tätigkeit: Hier klicken für Eingabe

Weitere Qualifikationen: Hier klicken für Eingabe

Haben Sie pädagogische Erfahrungen in der Erwachsenenbildung?

nein

ja, und zwar: Hier klicken für Eingabe

Haben Sie Erfahrungen in einem anderen pädagogischen Bereich?

nein

ja, und zwar: Hier klicken für Eingabe

Auslandsaufenthalt(e):

nein

ja, und zwar: Land: Hier klicken für Eingabe

Tätigkeit: Hier klicken für Eingabe

Veranstaltungsvorschlag

In welchem Programmbereich möchten Sie einen Kurs anbieten?

Gesellschaft • Wissen

Kunst • Kreativität

Gesundheit

Fremdsprachen

Deutsch

Beruf • EDV

Vorträge

Thema: Hier klicken für Eingabe

Auf welchem Niveau möchten Sie Kurse anbieten?

Einführung

Aufbaukurse

Welche Zielgruppe möchten Sie speziell ansprechen?

Hier klicken für Eingabe

Zu welchen Zeiten ist es Ihnen möglich zu unterrichten?

vormittags

nachmittags

abends

Wochenende

Kompaktkurse

Bieten Sie Ihre Veranstaltungen auch bei anderen Bildungsträgern an?

nein

ja, und zwar: Hier klicken für Eingabe

Schicken Sie den Interessentenbogen bitte an:

vhs Crailsheim

Spitalstraße 2a

74564 Crailsheim

E-Mail: vhs@crailsheim.de