

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