Religionspädagogisches
Zentrum Heilsbronn

Bildung • Spiritualität • Gastfreundschaft

Institut für Lehrerfortbildung

Neue Abtei
Abteigasse 7
91560 Heilsbronn
Telefon 09872 - 509 150
Fax 09872 - 509 156
E-Mail meyer.rpz-heilsbronn@elkb.de
koerner.rpz-heilsbronn@elkb.de

Bewerbung

Lehrgang

Nummer:	Titel:	von:
		bis:

Bewerberin / Bewerber

Name:		Vorname:	Amtsbezeichnung:	Geburtsdatum:
Straße:	PLZ:	Ort:	Telefon:	
E-Mailadresse:			Personalnummer (falls vorhanden):	
Name des Geldinstituts:		IBAN:		
		BIC:		
Fächerverbindung, ggf. Funktion:		Schulart: ☐ GS ☐ MS ☐ FöS ☐ RS ☐ Gym ☐ BS		
		Dienstverhältnis: ☐ staatlich ☐ kommunal ☐ privat		
		Fortbildungspflicht: ☐ FEA ☐ FRED ☐ FoKeD		

Dienststelle

Name der Dienststelle:			
Straße:	PLZ:	Ort:	Telefon:
E-Mailadresse:	Trägerschaft: ☐ staatlich ☐ kommunal ☐ privat		

Begründung / Bemerkungen

Stellungnahme der Schulleitung:

☐ Teilnahme genehmigt
☐ Teilnahme nicht genehmigt

Datum ..... Unterschrift

Stellungnahme des Staatl. Schulamts[1], des Dekanats bzw. Ordinariats[2]:

☐ Teilnahme genehmigt
☐ Teilnahme nicht genehmigt

Datum ..... Unterschrift

Stellungnahme der Regierung[1] bzw. des Schulreferats[3]:

☐ Teilnahme genehmigt
☐ Teilnahme nicht genehmigt

Datum ..... Unterschrift

....

Ort, Datum Unterschrift des Bewerbers

[1]bei Volksschulen [2]bei Pfarrern, Katecheten und Religionspädagogen [3]bei kommunalen Schulen

Hinweis: Die Daten dieser Bewerbung werden für Verwaltungszwecke elektronisch gespeichert und verarbeitet.

Formular drucken