

KL-Bogen 2010



Bitte ausfüllen, ggf. ergänzen bzw. korrigieren
und so schnell wie möglich zurücksenden!

Angaben zur Person

Titel

Vorname

Nachname

m w
Geschlecht

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

Staatsangehörigkeit

Geburtsname

1) Anschrift

Dies ist meine: Privatschrift Dienstschrift

c/o 1

Telefon (Vorwahl/Anschluss)

c/o 2

Mobil

Straße

Fax (Vorwahl/Anschluss)

PLZ

Ort

E-Mail (bitte nur angeben, wenn regelmäßig abgerufen wird)

Land

Bundesland

Internet (URL)

2) Weitere Anschrift

Dies ist meine: Privatschrift Dienstschrift

c/o 1

Telefon (Vorwahl/Anschluss)

c/o 2

Mobil

Straße

Fax (Vorwahl/Anschluss)

PLZ

Ort

E-Mail (bitte nur angeben, wenn regelmäßig abgerufen wird)

Land

Bundesland

Internet (URL)

Ich möchte alle postalischen Sendungen (z.B. Programmheft) an folgende Anschrift erhalten: 1) 2)

KL-Informationen

Ich möchte die jährlichen KL-Informationen auf folgende Weise erhalten:

nur per E-Mail

per Post und per E-Mail

nur per Post

Angaben zur Kontaktaufnahme

Ich wurde empfohlen und habe Kenntnis über die DSA erhalten von: _____

Ich war selbst Teilnehmer/-in
in einer Akademie der DSA:

Jahr / Akademie / Kursnummer / Kurstitel

In 2010 kann ich leider an keiner Akademie mitwirken.

Ich könnte im Jahr _____ einen Kurs übernehmen.

In den nächsten Jahren kann ich sicher nicht, bitte **streicht** mich aus der Datei.

... 2

Vorname _____

Nachname _____

Ich könnte im Jahr 2010 einen Kurs übernehmen im Fach: _____

in der Akademie (bitte auswählen – Mehrfachauswahl ist möglich und erwünscht!)

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Braunschweig 2010-1
19.-21.02. / 24.06.-10.07.2010 | <input type="checkbox"/> Braunschweig 2010-2
05.-07.03. / 15.07.-31.07.2010 | <input type="checkbox"/> Grovesmühle 2010-3
26.-28.02. / 08.07.-24.07.2010 | <input type="checkbox"/> Urspring 2010-4
19.-21.03. / 05.08.-21.08.2010 |
| <input type="checkbox"/> Hilden 2010-5
23.-25.04. / 05.08.-21.08.2010 | <input type="checkbox"/> Rostock 2010-6
16.-18.04. / 15.07.-31.07.2010 | <input type="checkbox"/> Torgelow 2010-7
05.-07.03. / 15.07.-31.07.2010 | |
| <input type="checkbox"/> MultiAka Metten 2010
26.-28.03. / 05.08.-21.08.2010 | <input type="checkbox"/> MultiAka Torgelow 2010
19.-21.02. / 05.08.-21.08.2010 | <input type="checkbox"/> JuAka Meisenheim 2010
23.-25.04./28.-30.05 / 08.07.-24.07.2010 | <input type="checkbox"/> SFÜ Rangsdorf 2010
07.-09.05. / 04.08.-18.08.2010 |

... und habe bereits ein konkretes Kursthema

Kurs-/Arbeitstitel (max. 55 Zeichen bzw. 6 Worte): _____

Kurs-Untertitel: _____

Inhalt/Fachbereich: _____
(stichwortartig)

... und kenne bereits eine zweite Person für die Kursleitung

Ja Nein _____
Zweite(r) Kursleiter(in)

Falls »Ja«, bitte die beiliegende *Anlage zum KL-Bogen* ausfüllen und mitschicken.

... schlage noch ein alternatives Kursthema vor. (Bitte ein separates Blatt nutzen.)

Als Beteiligung an und Begleitung von Kurs übergreifenden Aktivitäten könnte ich Folgendes anbieten:

Bisherige Ausbildung und Erfahrungen

Studienfach _____ Wo? _____

Abschluss als _____ Wann? _____

Auslandsstudium in _____ Dauer? _____

Derzeitige ausgeübte Tätigkeit _____

Ich bin/war Stipendiat bei:

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Studienstiftung des deutschen Volkes | <input type="checkbox"/> Friedrich-Ebert-Stiftung | <input type="checkbox"/> Hans-Böckler-Stiftung | <input type="checkbox"/> Evangelisches Studienwerk – Villigst |
| <input type="checkbox"/> Stiftung der Deutschen Wissenschaft | <input type="checkbox"/> Rosa Luxemburg Stiftung | <input type="checkbox"/> Hanns-Seidel-Stiftung | <input type="checkbox"/> Konrad-Adenauer-Stiftung |
| <input type="checkbox"/> Friedrich-Naumann-Stiftung | <input type="checkbox"/> Heinrich-Böll-Stiftung | <input type="checkbox"/> Cusanuswerk | <input type="checkbox"/> Sonstige |

Pädagogische Erfahrungen (z.B. als Jugendleiter)

Was die Deutsche SchülerAkademie sonst noch wissen sollte ...

Ich bin im Besitz eines gültigen Führerscheins _____ und besitze Fahrpraxis: Ja Nein
Führerschein-Klasse seit (Jahr)

Ich habe Kenntnisse über die »Regeln zum Umgang mit Gefahrstoffen«: Ja

Ich besitze folgendes Schwimmbzeichen: DLRG bronze DLRG silber DLRG gold

Sonstige Informationen (z.B. Trainerlizenzen) _____

Ort, Datum _____

Unterschrift _____