

SCHILF/SCHÜLF – ANTRAG

SCHILF (SCHulInterneLehrer/innenFortbildung)

SCHÜLF (SCHulÜbergreifendeLehrer/innenFortbildung)

Schule/n

(Name/n und Adresse/n)

Ansprechperson (Name)

Telefon und Mail

Fortbildung – Eckdaten

Titel

Ort

Datum

Zeitraum (von bis)

Weitere Tage

TN-Zahl

Inhalt

Ziel

Referent/in (nur ausfüllen wenn Referent/in neu an der KPH Edith Stein)

Nachname

Vorname

Titel + Berufsbezeichnung

Wohnanschrift

Telefon

Mail

IBAN

BIC

Zusätzlich für inländische Referent/inn/en

Sozialversicherungsnummer, Geburtsdatum

Bundesbedienstete/r: ja – besoldende Dienststelle (LSR, Uni, ...)

nein

Zusätzlich für ausländische Referent/inn/en

Geburtsdatum

Staatsbürgerschaft

Bitte den ausgefüllten Antrag per Mail an irpb.feldkirch@kph-es.at senden – DANKE!