

Angaben zur Person

| | | | |
|--|--|--|--|
| Name ggfs. Titel | | | <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau |
| Vorname | | | Geburtsdatum |
| Straße, Hausnummer | | | |
| PLZ, Wohnort | | | |
| Telefon | Privat | Handy | Dienstlich |
| Weitere Kommunika- tionsmöglichkeiten | E-Mail | | Fax |
| Erlaubnis zur externen Weitergabe | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | Kommunikationsdaten zur Veröffentlichung: Telefon: E-Mail: | |

| | |
|-----------------|--|
| Bankinstitut | |
| BIC | |
| IBAN | |
| Kontoinhaber/in | |

| |
|---------------------------------------|
| Berufsausbildung/derzeitige Tätigkeit |
|---------------------------------------|

| |
|---------------|
| Kursangebot/e |
|---------------|

| |
|--|
| Studium bzw. sonstige Qualifikationen für die Kurstätigkeit (bitte Kopien der Nachweise beifügen) |
|--|

bitte wenden...

| |
|--|
| Persönliche Selbsteinschätzung (z. B. fachliche, soziale u. personale Kompetenz) |
|--|

| | |
|--|---|
| Einsatz im gesamten Schwalm-Eder-Kreis | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, nur in |
| bei Lehrerinnen/Lehrern: Fächerkombination | |
| im Schuldienst | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |

Diese erhobenen personenbezogenen Daten werden in einer automatisierten Datei gespeichert. Die Speicherung dient ausschließlich der internen vhs-Kursverwaltung.

Die Gesamtsumme der an Sie in einem Rechnungsjahr gezahlten Honorare wird je nach Rechtslage dem zuständigen Finanzamt mitgeteilt.

| | |
|---------------|--------------|
| Ort, Datum | Unterschrift |
|---------------|--------------|

Einverständniserklärung (gem. DSGVO und dem hess. Datenschutz- und Informationsfreiheitsgesetz)

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten im Rahmen der vhs-Kursverwaltung gespeichert und verarbeitet werden. Weiterhin erteile ich die Einwilligung, dass meine eingereichten fotografischen oder Video-Aufnahmen sowie Texte auf der Webseite, als Print oder auf Speichermedien der VHS eingesetzt bzw. veröffentlicht werden dürfen. Gleichzeitig versichere ich, dass die o.g. Beiträge frei von Rechten Dritter sind (Urheberrecht).

| | |
|---------------|--------------|
| Ort, Datum | Unterschrift |
|---------------|--------------|

Bitte zurücksenden an:

Volkshochschule des Schwalm-Eder-Kreises, Parkstraße 6, 34576 Homberg
E-Mail: vhs@schwalm-eder-kreis.de oder Fax-Nr. 05681 775-4059

Interne Vermerke

| | | |
|-----|------------------|------------|
| HPM | bei vhs tätig ab | Verwaltung |
|-----|------------------|------------|