

Anmeldeformular zu Fortbildungsangeboten der JAK für Bedienstete des Landes Brandenburg

Ministerium bzw. oberste Landesbehörde	PLZ	Ort	Potsdam
	Straße, Hausnummer/Postfach		
	Datum		
	Bearbeiter/in		
Justizakademie des Landes Brandenburg (JAK) Schillerstraße 6 15711 Königs Wusterhausen	Telefon		
	E-Mail		
Anmeldung zu einer Fortbildungsveranstaltung			
Seminar-Nr der JAK	Bezeichnung		
Termin			
Zur Teilnahme an der oben genannten Fortbildung melde ich an (unbedingt in Druckschrift ausfüllen):			
Name, Vorname	weibl.	männl.	divers
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E-Mail	Dienststelle (falls von anmeldender Behörde abweichend)		
Telefon			
Datum und Unterschrift des/der Bediensteten:			
Zur Teilnahme an der benannten Fortbildung melde ich den/die vorstehend benannten Bediente/en an (unbedingt in Druckschrift ausfüllen):			
Laufbahngruppe			
höherer Dienst	gehobener Dienst	mittlerer Dienst	Gerichtsvollzieherdienst
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
derzeit ausgeübte Tätigkeit			
PRIORITÄT (nur durch oberste Dienstbehörde festzulegen):			
hoch <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> gering			
Die Teilnahmevoraussetzungen gemäß der Seminarbeschreibung sind erfüllt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Für Dritte: Die Kostenübernahme für kostenpflichtige Veranstaltungen erfolgt durch:			
Der/dem Angemeldeten ist bekannt, dass die auf diesem Formblatt erhobenen personenbezogenen Daten elektronisch gespeichert und in einem automatisierten Verfahren verarbeitet werden. Die Teilnahme an dem oben genannten Seminar ist aus dienstlicher Sicht erforderlich. Die Angaben zu Unterkunft und Verpflegung (Rückseite) werden bestätigt.			
Für die oberste Dienstbehörde Im Auftrag	Für die Dienststelle Im Auftrag		

Angaben zu Verpflegung und Unterkunft während der Fortbildung Name:

Seminar-Nr. JAK:

AZ.-Verwaltung:

Bitte Zutreffendes **ankreuzen** oder „JA“ eintragen

1 Tag	Verpflegung	Verpflegung gewünscht	
		Verpflegung nicht gewünscht	
2 Tage	Der Wohnort der/des Angemeldeten liegt im Einzugsgebiet (Entfernung weniger als 30 km) Die tägliche Rückkehr zum Wohnort wird angeordnet.	Verpflegung unentgeltlich (Anreisetag: M , Abreisetag: M)	
		Verpflegung nicht gewünscht	
		Unterkunft gegen Bezahlung gewünscht	
	Der Wohnort der/des Angemeldeten liegt nicht im Einzugsgebiet (Entfernung 30 km oder mehr)	Verpflegung unentgeltlich (Anreisetag: M + A, Abreisetag: F + M)	
		Verpflegung nicht gewünscht	
		Unterkunft unentgeltlich Unterkunft nicht gewünscht	
Der Wohnsitz ist am Dienort und Abordnung am Dienort	Verpflegung gegen Bezahlung Verpflegung nicht gewünscht		
Mehr als 2 Tage	Mit der Fortbildung ist kein Dienortwechsel verbunden.	Verpflegung gegen Bezahlung	
		Verpflegung nicht gewünscht	
		Unterkunft gegen Bezahlung gewünscht	
	Mit der Fortbildung ist ein Dienortwechsel verbunden und die tägliche Rückkehr zum Wohnort ist nicht zuzumuten . (mehr als 12 Stunden Abwesenheit von der Wohnung oder mehr als 3 Stunden Fahrzeit insgesamt)	Die/der Angemeldete verbleibt nach Anhörung im AFZ in KW.	
		Verpflegung unentgeltlich (Anreisetag: M + A, Abreisetag: F + M)	
		Verpflegung nicht gewünscht Unterkunft unentgeltlich	
	Mit der Fortbildung ist ein Dienortwechsel verbunden, und die tägliche Rückkehr zum Wohnort ist zuzumuten .	Die/der Angemeldete verbleibt nach Anhörung nicht im AFZ in KW.	
		Verpflegung gegen Bezahlung	
		Verpflegung nicht gewünscht	
	Verpflegung gegen Bezahlung Verpflegung nicht gewünscht Unterkunft gegen Bezahlung gewünscht		