

# Anmeldung bei der Akademie für Krisenmanagement, Notfallplanung und Zivilschutz

## Hinweise

Füllen Sie die Teilnehmeranmeldung deutlich und vollständig aus. Wir bitten um Verständnis, dass die Teilnehmeranmeldung unbearbeitet an die entsendende Dienststelle zurückgesandt wird, sofern nicht alle mit \* gekennzeichneten Felder ausgefüllt sind.

Bitte beachten Sie, dass wir Ihnen aus organisatorischen Gründen leider keine Eingangsbestätigung senden können

Kontakt Teilnehmerbüro: Tel.: 0228 99 550 5170 oder 1790 Fax: 0228 99 550 5191 Email: teilnehmerbuero@bbk.bund.de

**Entsendende Stelle\*** (bitte vollständige Adresse eintragen)

### Empfänger:

Bundesamt für Bevölkerungsschutz und Katastrophenhilfe  
Akademie für Krisenmanagement, Notfallplanung und  
Zivilschutz (AKNZ)  
Ramersbacher Straße 95

53474 Bad Neuenahr-Ahrweiler

<b>Veranstaltung Titel*</b>				
<b>Veranstaltungs-Nr.*</b>		<b>Datum von*</b>		<b>Bis*</b>
<b>Teilnahmevoraussetzung erfüllt durch</b>	Funktion (wie unten bei (Hilfs-)Organisation angegeben)			
	Teilnahme am Seminar (bitte Seminar und Teilnahmejahr angeben):			

<b>(Hilfs-)Organisation</b>	
Funktion in der (Hilfs-)Organisation bzw. entsendenden Stelle / Funktion im Katastrophenschutz*	
Ggfs.: Vorgesehene Verwendung	

<b>Teilnehmer</b>							
<b>Nachname*</b>							
<b>Vorname*</b>				<b>Geb.-Datum*</b>			
<b>Straße*</b>				<b>Haus-Nr.*</b>			
<b>Postleitzahl*</b>		<b>Wohnort*</b>					
<b>Telefon privat</b>		<b>Telefon dienstl.</b>					
<b>Email*</b>							
<b>Beruf*</b>							
<b>Selbstständig*</b>	Ja	Nein	<b>Öffentl. Dienst*</b>	Ja	Nein	<b>Bes./-Entg.-Gr.</b>	

<b>Arbeitgeber*</b>			
<b>Straße, Haus-Nr.*</b>			
<b>Postleitzahl*</b>		<b>Ort*</b>	
<b>Email-Adresse</b>			

<b>Bemerkungen</b>	
--------------------	--

<b>Datum*</b>	
<b>Unterschrift und Stempel entsendende Stelle*</b>	



Die in der Teilnehmeranmeldung enthaltenen Daten werden von der AKNZ zum Zweck interner Daten- und Textverarbeitung elektronisch gespeichert und verarbeitet (§§ 13 ff. BDSG).