

**Interessensbekundung/Anmeldung**  
Zur Weiterleitung an die/den Vorgesetzte/n

Ich interessiere mich für folgende Veranstaltung / PE-Maßnahme **aus dem Jahresprogramm der PE**

Seminarnummer:	_____
Titel:	_____
Termin:	_____
Name, Vorname:	_____
Personalnummer:	_____
Straße:	_____
PLZ/Ort:	_____
Funktion:	_____
Personalbereich; Beschäftigungsort	_____
dienstl. Tel.:	_____
E-Mail-Adresse	_____
Schwerbehinderung* liegt vor	<input type="checkbox"/> (freiwillige Angabe)

\*Nach § 164 Abs. 4 Ziffer 2 SGB IX haben schwerbehinderte Menschen gegenüber ihrem Arbeitgeber Anspruch auf eine bevorzugte Berücksichtigung bei innerbetrieblichen Maßnahmen der beruflichen Bildung zur Förderung ihres beruflichen Fortkommens. Wer schwerbehindert i. S. des § 164 SGB IX ist, ergibt sich aus § 2 SGB IX Voraussetzung dabei ist, dass sie mindestens die gleichen Zugangsvoraussetzungen erfüllt wie die übrigen Interessenten.

Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. \*

Datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Beschäftigte/r

weitergeleitet an BR

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

\_\_\_\_\_  
Stellungnahme Vorgesetzte/r

Die Teilnahme wird befürwortet.

Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben.

Datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Name und Unterschrift Vorgesetzte/r

Die Teilnahme wird abgelehnt, weil...

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

.....  
und der/die Beschäftigte über die Gründe informiert.

Weitergeleitet an **GSL/RL/ZBL und BR** am Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben.

Befürwortung **GSL/RL/ZBL** - Anmeldung

ggf. zur Weiterleitung an HV/ZB PM PE-OE zusammen mit PE-Plan oder per E-Mail ausschließlich an [PE@bfw.de](mailto:PE@bfw.de)

Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben.

Datum \_\_\_\_\_

GB

Name **GSL/RL/ZBL**

\_\_\_\_\_  
Unterschrift **GSL/RL/ZBL**

\*Es öffnet sich ein Pfeil rechts, klicken Sie auf den Pfeil und wählen Sie das Datum aus.