

Weiterbildungsplan

Einzureichen binnen 3 Monaten nach Anmeldung zur Weiterbildung

Weiterzubildende/r	Ermächtigte/r
Name:	Name:
Vorname:	Vorname:
Mitglieds-Nr.: (7-stellig)	Mitglieds-Nr.: (7-stellig)
Als Weiterbildungsstätte zugelassene Arbeitsstätte:	Als Weiterbildungsstätte zugelassene Arbeitsstätte:

Folgende Schwerpunkte in der Weiterbildungszeit sollen vorwiegend im angegebenen Zeitraum vermittelt bzw. angeeignet werden:

Zeitraum	Weiterbildungsziele
1. Abschnitt	
2. Abschnitt	
3. Abschnitt	

 Datum, Unterschrift der/s
 Weiterzubildenden

 Datum, Unterschrift der/s
 Ermächtigten

Rechtsgrundlage für die Erhebung und Verarbeitung Ihrer Daten ist § 3 Hessisches Datenschutz – und Informationsfreiheitsgesetz (HDSIG).