**ZAS:** Schulentwicklung von A bis Z

# **Anmeldung zur Qualifizierungsreihe**

# **Die ständige Vertretung 2018/2019**

**Bitte ausgefüllt und unterschrieben per Brief, Fax oder E-Mail-Scananhang**

**an die Geschäftsstelle senden** (anmeldung@zas-fortbildung.de).

**ZAS:** Geschäftsstelle Berlin

z. Hd. Frau Barthel-Lohny

Augsburger Straße 8

10789 Berlin Telefax: 030 5304 5279

|  |  |
| --- | --- |
| Name |  |
| Vorname |  |
| Dienstbezeichnung |  |
| Schulname/Kurzzeichen |  |
| privat Straße/Nr. |  |
| privat PLZ/Ort |  |
| E-Mail privat |  |
| Telefon dienstlich |  |
| Telefon privat |  |
| Telefon mobil |  |

### Ich bitte die Teilnahmebeiträge von meinem Konto einzuziehen:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| IBAN |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

### Die Qualifizierungsreihe umfasst vier Module, die im Zeitraum vom 30.11.2018 bis 25.05.2019 stattfinden. Es ist nur die Anmeldung zur gesamten Reihe möglich. Die Buchung einzelner Module widerspricht dem Konzept der Qualifizierung.

### Teilnahmebedingungen

1. Ihre Anmeldung ist verbindlich. Sie erhalten nach Eingang eine Bestätigung, in der Regel per E-Mail.
2. Um den Verwaltungsaufwand gering zu halten, werden die Teilnahmebeiträge frühestens einen Monat vor dem jeweiligen Modul von Ihrem Konto eingezogen.
3. Bei Absage Ihrer Teilnahme bis 30 Tage vor Beginn der Qualifizierungsreihe fällt eine Stornogebühr von 150 Euro an. Sie können alternativ eine Ersatzteilnehmerin oder einen Ersatzteilnehmer stellen.
4. Bei Absage Ihrer Teilnahme innerhalb von 30 Tagen vor Beginn der Qualifizierungsreihe wird der gesamte Teilnahmebeitrag fällig (je Modul 95 bzw. 105 Euro). Sie können alternativ auch eine Ersatzteilnehmerin oder einen Ersatzteilnehmer stellen.
5. Nach Besuch aller Veranstaltungen erhalten Sie das *Zertifikat* *Ständige Vertretung.* Für Personen, die späterdas *Zertifikat Schulleitung* erwerben möchten, wird die Teilnahme darauf angerechnet.
6. Termin- und Ortsveränderungen aus wichtigem Grund behält sich ZAS: vor und werden den Teilnehmenden rechtzeitig mitgeteilt. Dies gilt auch für Änderungen im Leitungsteam.

|  |
| --- |
| **Ich melde mich zur Reihe „Die ständige Vertretung“ verbindlich an. Die Teilnahmebedingungen habe ich gelesen und bin damit einverstanden.** |

### Ich möchte noch mitteilen:

|  |
| --- |
|  |
| Datum/Unterschrift |

ZAS: Zentrale Agentur für Schulentwicklung gemeinnützige UG (haftungsbeschränkt)

Geschäftsführer Eberhard Ramfeldt Friedensallee 71, 15834 Rangsdorf, Telefon 033708 529671

E-Mail: geschaeftsfuehrung@zas-fortbildung.de Steuernummer 050/125/00337 FA Luckenwalde

Konto: Deutsche Bank IBAN: DE98 1007 0024 0015 9376 00 BIC: DEUTDEDBBER