

\_\_\_\_\_  
(Absender, **Anschrift**)

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

Studieninstitut für  
kommunale Verwaltung Aachen  
Kaiserstr. 50  
52134 Herzogenrath-Kohlscheid

## Anmeldung

zum

**Angestelltenlehrgang I**

**Angestelltenlehrgang II**

Name, Vorname		
Geburtstag, -ort		
Körperbehinderung	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

1	Tätigkeit im kommunalen Verwaltungsdienst als ...  Zeitraum:	
2	Tätigkeit außerhalb der Kommunalverwaltung als ...  Zeitraum:	
3	Verwaltungsprüfung:	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>  Art: Datum: Schule:

Die entsendende Behörde verpflichtet sich, das für die Lehrgangsteilnehmerin/den Lehrgangsteilnehmer geforderte Schulgeld zu überweisen und ggf. hierdurch nicht gedeckte Lehrgangskosten anteilmäßig zu übernehmen.

- Anlagen:
- Tabellarischer Lebenslauf (insbesondere Schulbildung und evtl. Berufsausbildung) mit Lichtbild
  - Kopie des Zeugnisses der Abschlussprüfung

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)