

Satzung - Anlage 1 - Aufnahmeantrag Medienpädagogisches Zentrum Vogtlandkreis

# AUFNAHMEANTRAG

|                                 |                |                   |
|---------------------------------|----------------|-------------------|
| <b>Name, Vorname:</b>           |                |                   |
| <b>Postadresse (privat):</b>    | <i>PLZ Ort</i> | <i>Straße Nr.</i> |
| <b>E-Mailadresse (privat)*:</b> |                |                   |
| <b>Telefon (privat)*:</b>       |                |                   |

\*freiwillige Angaben

## Institution / Schule

|   |                |                   |
|---|----------------|-------------------|
| <b>Name:</b>  |                |                   |
| <b>Postadresse:</b>   | <i>PLZ Ort</i> | <i>Straße Nr.</i> |
| <b>Telefon / Fax:</b>   | <i>Telefon</i> | <i>Fax</i>        |
| <b>E-Mailadresse:</b>   |                |                   |
| <b>Träger:</b>  |                |                   |
| <b>Dienstlüsselschlüssel / Schuldatenbank:</b><br>siehe <a href="https://schuldatenbank.sachsen.de">https://schuldatenbank.sachsen.de</a> |                |                   |

**Institutionsnachweis** (Stempel):

**Dienststellung** \*bitte Zutreffendes ankreuzen

|               |                          |             |                          |
|---------------|--------------------------|-------------|--------------------------|
| Lehrer/in     | <input type="checkbox"/> | Student/in  | <input type="checkbox"/> |
| Dozent/in     | <input type="checkbox"/> | Erzieher/in | <input type="checkbox"/> |
| Referendar/in | <input type="checkbox"/> | Sonstige    | <input type="checkbox"/> |

Änderungen der Angaben sind dem Medienpädagogischen Zentrum Vogtlandkreis unaufgefordert zur Kenntnis zu geben.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und die Nutzungsbestimmungen in der jeweils gültigen Fassung an.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift