

Bitte ausgefüllt zurücksenden an

✉ [seminaranmeldung@bvs.de](mailto:seminaranmeldung@bvs.de)



Wir bilden Bayern

## ANMELDUNG zum Seminar für Ausbilder 2026 und zur Ausbildereignungsprüfung

Online suchen und buchen  
▶ [bvs.de/seminare](https://www.bvs.de/seminare)

### Dienstbehörde/Unternehmen

Kundennummer bei der BVS

Postanschrift

  
  

### Anmeldende Behörde

Kundennummer bei der BVS  
(wenn nicht Dienstbehörde)

Postanschrift

  
  

### Kostenträger

Kundennummer bei der BVS  
(wenn nicht Dienstbehörde)

Postanschrift

  
  

Sachbearbeitung

Telefon/Telefax

E-Mail-Adresse Ihrer Dienststelle  
(Team-/Funktionspostfächer können angegeben werden)

### Teilnehmende Person

Name, Vorname

männlich

weiblich

divers

Geburtsort und -datum (**Pflichtfeld**)

### persönliche E-Mail-Adresse (Pflichtfeld, für die digitalen Angebote der BVS, z.B. Webinare und Moodle).

Bitte stellen Sie sicher, dass Sie auf das angegebene Postfach ständig zugreifen können, auch aus dem Homeoffice heraus.

### Veranstaltung

Nummer

Bezeichnung und Termin

Ich benötige ein barrierefreies Zimmer

Befreiung Unterkunft \*

Grund 02 bitte gesondert begründen

\* Bitte angeben: Grund 01: Dienst- oder Wohnort näher als 50 km zum Veranstaltungsort

Grund 02: Zwingende persönliche oder dienstliche Gründe: bitte gesondert begründen

### Sonstiges

Welche fachbezogenen Abschlüsse (z.B. VFA-K, BL, QE) wurden abgelegt?

### Nachteilsausgleich

Teilnehmende hat Anspruch auf Nachteilsausgleich

nein

ja (formlosen Antrag bitte beilegen)

Prüfungsteilnehmende, die

- nach Feststellung der zuständigen Behörde einen Grad der Behinderung von mindestens 50 v. H. aufweisen und deren Prüfungsbehinderung ärztlicherseits festgestellt ist oder
- zwar nicht Schwerbehinderte, aber wegen einer in der Regel ärztlicherseits festgestellten nicht nur vorübergehenden körperlichen Behinderung bei der Fertigung der Prüfungsarbeiten erheblich beeinträchtigt sind, kann die Bayerische Verwaltungsschule die Normalarbeitszeit um bis zu 50 v. H. verlängern. Andere, der körperlichen Behinderung angemessene Erleichterungen, können neben oder an Stelle der Arbeitszeitverlängerung gewährt werden (vgl. § 17 PO).

Mir ist bewusst, dass die BVS meine personenbezogenen Daten, diesen Lehrgang betreffend (u.a. auch Prüfungsergebnisse), an den anmeldenden Arbeitgeber übermittelt. Im Übrigen habe ich von den Datenschutzbestimmungen ([www.bvs.de/datenschutz](https://www.bvs.de/datenschutz)) Kenntnis genommen (Art. 14 Abs. 1 und 2 DSGVO).

Ort und Datum

Ort und Datum

Unterschrift Teilnehmender

Unterschrift Anmeldender, Amtsbezeichnung

Unsere Datenschutzerklärung finden Sie unter [www.bvs.de/datenschutz](https://www.bvs.de/datenschutz). Die Teilnahme an unseren Fortbildungsveranstaltungen richtet sich nach der Satzung der BVS, der Gebührensatzung der BVS und dem Fortbildungsprogramm mit den Teilnahmebedingungen. Näheres unter [www.bvs.de](https://www.bvs.de)