**BLLV Perspektive**

**Anmeldeformular**

1. Persönliche Daten

Name:

E-Mail:

Telefon:

BLLV Bezirks- oder Kreisverband:

2. Mitgliedschaft im BLLV

Seit wann sind Sie aktiv im BLLV?

In welcher Funktion?

3. Bisherige Teilnahme an Schulungen

Haben Sie bereits an einer Schulung/an Schulungen zur Nachwuchsförderung auf Bezirksebene teilgenommen?

nein [ ]

ja [ ]  zu welchem Thema?

3. Meine Motivation zur Teilnahme an der BLLV Perspektive:

4. Auswahl der Module

Ich melde mich verbindlich für folgende Module an:

Modul 1 [ ]

Modul 2 [ ]

Modul 3 [ ]

Modul 4 [ ]

Module 1 – 4 [ ]  (Sie erhalten einen Rabatt von 75% auf den Eigenanteil)