

WEGWEISER

Weiterbildung

RÜCKANTWORT

per Mail: bz.oldenburg@aekn.de

Absender

Name: _____ Vorname: _____

Telefonnummer (für evtl. Rückfragen): _____

E-Mailadresse: _____

Dienstanschrift: _____

Hiermit melde ich mich zum „Wegweiser Weiterbildung“ am 26.08.2026 an.

☐ Teilnahme in Präsenz ☐ Teilnahme online

☐ Ich wünsche zudem ein persönliches Gespräch am 26.08.2026 (bitte ankreuzen, falls gewünscht)
in folgendem Zeitfenster: _____

Zu diesem Thema / Fachgebiet hätte ich gern nähere Informationen:

Datum, Unterschrift: _____