

# Anmeldeformular

Landesinstitut für Schule und Medien  
Berlin-Brandenburg (LISUM)  
Abt. 4  
z.H. Christina Schwarz

14974 Ludwigsfelde-Struveshof

**Qualifizierungsreihe**  
**für stellvertretende**  
**Schulleitungen**

**im Land Berlin**



## Anmeldung

für die Teilnahme an der Qualifizierungsreihe für stellvertretende Schulleiterinnen und Schulleiter

Name:  Vorname:

E-Mail:

Telefon:

Funktion/Stellvertretende:r Schulleiter:in seit

Zur **Zielgruppe** der Qualifizierungsmaßnahme gehören aktuell tätige stellvertretende Schulleiter:innen und Konrektor:innen.

Schule, Schulnummer:

## Veranstaltungsort

Landesinstitut für Schule und Medien Berlin-Brandenburg (LISUM), 14974 Ludwigsfelde-Struveshof.  
Die Übernachtung auf dem Struveshof ist für Sie **unentgeltlich**<sup>1</sup>.

## Datenschutz

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Datenschutzhinweise gelesen habe und mit der Verarbeitung der Daten einverstanden bin<sup>2</sup>.

**Datum, Unterschrift:** \_\_\_\_\_

**Datum, Unterschrift der Schulleiterin/des Schulleiters:** \_\_\_\_\_

Nur im Falle einer **Befürwortung** weiterleiten an:

Landesinstitut für Schule und Medien Berlin-Brandenburg (LISUM)

Abt. 4

**Christina Schwarz**

14974 Ludwigsfelde-Struveshof

[Christina.Schwarz@lisum.berlin-brandenburg.de](mailto:Christina.Schwarz@lisum.berlin-brandenburg.de)

Tel.: 03378 209-413; Fax: 03378 209-409

<sup>1</sup> Voraussetzung Rundschreiben 2/16 „Reisekostenerstattung bei Fortbildungsmaßnahmen der Lehrkräfte“ MBS v. 13.01.2016

<sup>2</sup> Detaillierte Informationen zur Qualifizierungsreihe entnehmen Sie dem Flyer.