

Volkshochschule Ingolstadt Hallstraße 5 85049 Ingolstadt

## Dozentenfragebogen

Name, Vorname		Mordeja, Span			
Titel / Berufsbezeichnung		MB. Ingenieur			
Straße		Enceallistiable 8			
		85049 Ingolstadt			
PLZ, Ort		Aufenthaltstitel / Erwerbstätigkeitserlaubnis bitte als Kopie beilegen			
bei Nicht-EU-Bürgern		Autenthalistiter / Erwerbstatigkeitserlaubhis bitte als Nopie Bollogon			
		0.45.25 2.8(1	n ess		
Telefon	privat	01525 396			
	Büro				
	Handy				
Telefax					
E-Mail Smordin @ umailrean					
E-IVIAII		The section of the			
		Deutsch	Muttersprache	Deutsch	
Nationalität		C > 1	•	27.01.95	
Geburtsort		Greyson	Geburtstag		
Berufsausbildung		Magter of Science	Ausgeübte Tätigkeit	Ma Ingenieur	
Auslandsaufenthalt		<b>≱</b> ja	□ nein		
Zeitraum		1.2020 - 62020	, 8.2017 - 04.20	19	
		Fin wland	Schwelen		
Land		Ausland + semest	2		
Tätigkeit				-	
Weitere Qualifikationen:					
		/			
Dädaaaiaab	- Erfohrungen				
Padagogisch	e Erfahrungen	Erwachsenenbildung	<b></b> ja	□ nein	
		andere Bereiche	r la la Culd	rein h	
		abung sleit ang	itanta hrung tlekt	Total In Market	
		Kinder- Junean betreu	lung, Freizeiten	Protectinik" Naturchek Jugund Hess	

Angestrebte Lehrtätigkeit			
	□ Gesellschaft / Lebensfragen	□ Psychologie / Pädagogik	□ Verwaltung / Wirtschaft
	□ Frauenfragen	□ Geschichte / Literatur	□ Seniorenprogramm
	<b></b> EDV	□ Kreative Betätigung	■ Naturwissenschaft/Techn     ■ Naturwissenschaft/Techn
	□ Hauswirtschaft / Ernährung	□ Gesundheitsfragen / Gymnastik	Sprachen, welche
	0		
Einsetzbar für	□ Vormittag	□ Nachmittag(Spu ter)	□ Ferien
	Abend     Abend	<b>₩</b> Wochenende	
Ihre Zielgruppe	junge Erma	chiene	
	. ,		
	0.1	- 1	
Bankverbindung	Bank	KB	
	Bankleitzahl		
	Kontonummer		*
	IBAN DE	7112030000 1	061 7065 35
		YLAD EM 1001	
WICHTIG!			
Folgende Unterlagen si	ind für eine Dozententätigkeit i	notwendig:	
Bewerbung mit Lebens	lauf		
Zertifikate, Diplom (Ko			
Führungszeugnis (nur			
-	itel und Erwerbstätigkeitserlau	ıbnis (bei Nicht-FII-Bürger	1
Bei Kursen in eigenen (Kopie)	Räumlichkeiten: Nachweis übe	er die Genenmigung/ Abna	nme der Raume
Ich versichere die Richtig	gkeit und Vollständigkeit meiner	Angaben. Ich bin mit der Spe	eicherung der
	e dienen dem internen Gebrauch		
		, .	
T lotalt	17.12.23	1.1	
Ingulstant Ort	Datum	Unterschrift	
		/	