*Satzung - Anlage 1 - Aufnahmeantrag Medienpädagogisches Zentrum Vogtlandkreis*

**AUFNAHMEANTRAG**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name, Vorname:** |  |
| **Postadresse** (privat): | *PLZ Ort* | *Straße Nr.* |
| **E-Mailadresse** (privat)\*: |  |
| **Telefon**  (privat)\*: |  |

\*freiwillige Angaben

**Institution / Schule**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name:** |  |
| **Postadresse:** | *PLZ Ort* | *Straße Nr.* |
| **Telefon / Fax:** | *Telefon* | *Fax* |
| **E-Mailadresse:** |  |
| **Träger:** |  |
| **Dienstellenschlüssel / Schuldatenbank:** siehe <https://schuldatenbank.sachsen.de> |  |

**Institutionsnachweis** (Stempel)**:**

**Dienststellung \***bitte Zutreffendes ankreuzen

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lehrer/in |  | Student/in |  |
| Dozent/in |  | Erzieher/in |  |
| [ ] Referendar/in |  | Sonstige |  |

Änderungen der Angaben sind dem Medienpädagogischen Zentrum Vogtlandkreis unaufgefordert zur Kenntnis zu geben.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und die Nutzungsbestimmungen in der jeweils gültigen Fassung an.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift