

ANMELDEFORMULAR

1. an die Vorgesetzte / den Vorgesetzten zur **Genehmigung**

Mit der Weiterleitung der Anmeldung sichern Sie zu, dass dem*r Teilnehmer*in am Amt die nötigen zeitlichen und technischen Ressourcen möglicherweise auch außerhalb der üblichen Arbeitszeiten und eine ruhige Lernumgebung zur Verfügung stehen.

Datum _____ Unterschrift _____

2. nach Genehmigung über den **Dienstweg**

- Personalstelle
(Stadt, Landratsamt, Regierung, Landesamt, Ministerium)
 Regierung

3. an das Bayer. Landesamt für Gesundheit und Lebensmittelsicherheit, AGL **per FAX (0 91 31) 68 08 – 43 38**

AGL – 20-13-37 – Pferdesportveranstaltungen - Online-Seminar-Reihe der BLTK und der AGL

Seminartitel _____

Datum und angegebene Dauer
des Live-Seminars

Bitte ggf. ankreuzen:

Ich werde am Live-Seminar nicht teilnehmen, sondern möchte lediglich Zugang zur Seminaraufzeichnung erhalten.

Name, Vorname: _____

E-Mail: _____

Beschäftigungsbehörde / Firma _____

Telefon: _____

Bitte bestätigen Sie



-

Ich bin als Amtstierarzt*Amtstierärztin beim Freistaat Bayern beschäftigt.
Mit der Übermittlung meiner oben angegeben Anmeldedaten durch die AGL an die BLTK bin ich einverstanden.
Ich habe die Einwilligungs- und Datenschutzerklärung [LINK](#) gelesen, akzeptiere sie und stimme ihr hiermit zu.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____