

Anmeldung zum Sprachtraining

Vorname	
Nachname	
Geburtsdatum	
Geschlecht	
Nationalität/ Erstsprache	
Adresse	
Kontakttelefonnummer	
E-Mail-Adresse	
Deutschniveau <i>Bitte geben Sie das Sprachniveau an, das Sie im Training verbessern möchten.</i>	
Sozialamt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Online-Training	PC/ Laptop/ Tablet vorhanden: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein So bin ich erreichbar: <input type="checkbox"/> WhatsApp <input type="checkbox"/> Signal <input type="checkbox"/> Zoom <input type="checkbox"/> Skype <input type="checkbox"/> Webex <input type="checkbox"/> MS-Teams
Anmerkungen z.B. aktuelle Kurse/ Kinderbetreuungspflichten, spezielle Bedürfnisse	

- Ich möchte über Veranstaltungen und Angebote (z.B. Sprachcafé, Weiterbildungsmöglichkeiten, ...) informiert werden.
- Ich stimme hiermit ausdrücklich zu, dass die oben angeführten Informationen zur Organisation des Sprachtrainings vom Diakoniewerk gespeichert und für Rückmeldungen betreffend Trainingszuteilung und Teilnahme an Behörden (AMS, Sozialamt) verwendet werden dürfen (Pflichtfeld).

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmende*r