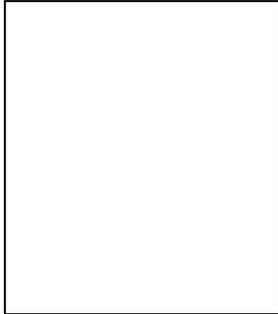


## Dozierendenbogen

Fakultät: **Wirtschaft**   
**Sozialwesen**



Studiengang \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Geburtsname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_

Titel/ Berufsbezeichnung \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ Tel. privat \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ Tel. dienstlich \_\_\_\_\_

Fachgebiete, an denen Interesse besteht: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Funktion: \_\_\_\_\_

Studium/Zeiten: \_\_\_\_\_

Abschlüsse: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Praktische \_\_\_\_\_

Tätigkeiten: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Lehrerfahrung: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Bankverbindung: \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

Name der Bank \_\_\_\_\_ Ort der Bank \_\_\_\_\_

Ich erkläre mich mit der elektronischen Speicherung der obigen Daten für ausschließlich interne Zwecke der Dualen Hochschule Baden-Württemberg einverstanden.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Name, mein Titel und mein Arbeitgeber in das Dozierendenverzeichnis der Studiengangsbroschüren und der Homepage der Dualen Hochschule Baden-Württemberg Villingen-Schwenningen aufgenommen werden.

\_\_\_\_\_  
 Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift