

# Anmeldung per Fax oder E-Mail (PDF zum Ausfüllen)

Tagungsbüro  
Landesinstitut für Qualifizierung  
und Qualitätsentwicklung in Schulen  
Felix-Dahn-Str. 3, 20357 Hamburg

Anmeldung  
Deutschtagung



19. und 20. September 2025

Anmeldeschluss: 09.09.2025 | Fax: 040/427-314-278 | Mail: [tagungsmanagement@li.hamburg.de](mailto:tagungsmanagement@li.hamburg.de)

**Bitte beachten Sie:** Im Falle einer Fax-Anmeldung werden Ihre Daten analog eingegeben und Sie profitieren nicht von der automatisierten Mail-Zustellung (Eingangsbestätigung, Zu-/Absage, Hinweise, Teilnahmebescheinigungen). Nur über Ihren TIS-Online-Zugang haben Sie einen aktuellen Blick auf Ihren Veranstaltungskatalog mit allen Informationen und Dokumenten zu den bereits durchgeführten und geplanten Veranstaltungen. Bitte beachten Sie bei der Buchung und dem Besuch von Fortbildungsangeboten die wichtigen Hinweise zu den geltenden gesetzlichen Regelungen und Vereinbarungen für Fortbildungen. Weitere Informationen und Kontaktdaten unter: <https://gpr.hamburg.de>

TIS-Nr.: 2511B0301

## ANMELDUNG ÜBER DIE SCHULLEITUNG

Schulstempel

Die Teilnahme an der Fortbildung überschreitet nicht die Höchstarbeitsgrenze.

Schwerbehinderung liegt vor (Angabe freiwillig)

Datum

Unterschrift der Schulleitung

Zustimmung PR nach § 88 Abs. 1 Nr. 18, 19 und 26

Datum

Unterschrift des PR

## Hiermit melde ich mich verbindlich für die folgenden Vorträge/Workshops an:

### Freitag, 19.09.2025 (Online)

Eröffnungsvortrag | 15.00–16.30 Uhr

1 - 0 1

Parallele Kurzvorträge | 17.00–18.00 Uhr

	1. Wahl	2. Wahl (alternativ)
2 -	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 -	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Parallele Kurzvorträge | 18.15–19.15 Uhr

	1. Wahl	2. Wahl (alternativ)
3 -	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 -	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Samstag, 20.09.2025 (Präsenz)

Impulsvortrag, Literarisches Quartett | 09.30–11.00 Uhr

4 - 0 1

Parallele Workshops | 11.30–13.00 Uhr

	1. Wahl	2. Wahl (alternativ)
5 -	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 -	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Parallele Workshops | 14.00–15.30 Uhr

	1. Wahl	2. Wahl (alternativ)
6 -	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 -	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Verbindliche Anmeldung Mittagessen 13.00–14.00 Uhr (veg. Suppe zu 7,50€)

ABSENDER

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Telefon/Fax: \_\_\_\_\_

Persönliche E-Mail: \_\_\_\_\_

Schule/Organisation: \_\_\_\_\_

- » Sollten Sie aus nicht vorhersehbaren Gründen an einer Veranstaltung, für die Sie sich angemeldet haben, nicht teilnehmen können, bitten wir Sie dringend um umgehende Mitteilung.
- » Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für Verwaltungszwecke gespeichert, aber nicht an Dritte weitergegeben werden.

Datum und Unterschrift: \_\_\_\_\_