

An das
Kontaktstudium Erwachsenenbildung
Prof. Dr. S. Traub
Pädagogische Hochschule Karlsruhe
Bismarckstraße 10
76133 Karlsruhe

Anmeldung zum Kontaktstudium

Anrede	Name	Vorname(n)
Geburtsdatum		
Straße		PLZ, Wohnort
Telefon (beruflich)		Telefon (privat)
Mail		
Schul- und/oder Studienabschluss		Erlerner Beruf

Seit wann sind Sie in der Erwachsenenbildung tätig?

Bitte schildern Sie uns kurz Ihre Aufgabe in der Erwachsenenbildung bzw. in der Aus-, Fort- oder Weiterbildung:

Sind Sie bei einer Bildungseinrichtung beschäftigt?

Haben Sie Vorkenntnisse in Erwachsenenpädagogik und -didaktik?

Ja Nein

Wenn ja, wodurch haben Sie diese erworben?

Bitte teilen Sie uns noch mit, ob Sie während der Präsenzphasen des Kontaktstudiums (Fr/Sa, vereinzelt Fr-So) in der Akademie übernachten wollen.

Ja Nein

Ort, Datum

Unterschrift