

Anmeldebogen – Akademie Digitale Berufe

Digitale Büroassistent mit KI-Tools
Ein Angebot der Draw-my-Business GmbH

Web: <https://akademie-digitale-berufe.com>
E-Mail: kontakt@akademie-digitale-berufe.com

Anmeldebogen bitte an kontakt@akademie-digitale-berufe.com schicken

1. Persönliche Daten

Vorname, Nachname	
Geburtsdatum	
Anschrift	
E-Mail-Adresse	
Telefonnummer	
Gewünschter Kurs / Maßnahme	

Startdatum (gewünscht): _____

2. Bildungs- und Berufshintergrund

Höchster Bildungsabschluss: _____

Berufserfahrung (Jahre / Bereich): _____

Aktuelle Tätigkeit (falls vorhanden): _____

Bisherige Kenntnisse im Themengebiet des Kurses:

☐ keine ☐ Grundkenntnisse ☐ gute Kenntnisse ☐ Expertenkenntnisse

Haben Sie bereits Online-Kurse absolviert? ☐ ja ☐ nein

3. Lernziele und Motivation

Bitte beschreiben Sie kurz:

- Welche Lernziele verfolgen Sie mit der Teilnahme?
- Welche Themen interessieren Sie besonders?
- Wie möchten Sie das Gelernte anwenden (z. B. beruflich, selbstständig, privat)?

Freitextfeld:

4. Technische Voraussetzungen

Verfügen Sie über einen eigenen Computer / Laptop? ☐ ja ☐ nein

Haben Sie eine stabile Internetverbindung? ☐ ja ☐ nein

Können Sie mit Videokonferenz-Tools (z. B. Zoom, Teams) umgehen? ☐ ja ☐ nein

Benötigen Sie technische Unterstützung beim Kursstart? ☐ ja ☐ nein

5. Betreuung und Kommunikation

Während der Weiterbildung stehen Ihnen persönliche Ansprechpartner:innen zur Verfügung:

- Technische Betreuung: support@akademie-digitale-berufe.com
- Organisatorische Fragen: kontakt@akademie-digitale-berufe.com

Bitte teilen Sie uns mit, wie Sie bevorzugt kontaktiert werden möchten:

☐ E-Mail ☐ Telefon ☐ Videocall ☐ Lernplattform-Chat

6. Datenschutz und Einwilligung

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten zum Zweck der Teilnahmeverwaltung, Betreuung und Zertifikatserstellung gemäß Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) verarbeitet werden.

☐ Ich stimme der Datenschutzerklärung zu.

Ort, Datum: _____ Unterschrift (digital möglich): _____

7. Bestätigung durch die Akademie

Dieses Formular wird nach Prüfung durch die Akademie Digitale Berufe bestätigt.

Name der Sachbearbeiter:in: _____

Maßnahme-ID / Kursnummer: _____

Anmeldedatum: _____

Freigabe: ☐ erteilt ☐ abgelehnt

Bemerkungen: _____

Hinweis: Dieser Bogen kann digital ausgefüllt und per E-Mail eingereicht werden. Nach erfolgreicher Anmeldung erhalten Teilnehmende Zugang zur Lernplattform und Kursinformationen per E-Mail.