



# Akademie für Wissen & Erleben

## Interessentenerfassungsbogen „Dozent/-in“

Titel, Name und Adresse		Wissensbereich          Kurs	<input type="checkbox"/> Medizin & Therapie <input type="checkbox"/> Pädagogik & Stressmanagement <input type="checkbox"/> Pflege & Gesundheitsmanagement <input type="checkbox"/> Kommunikation & Führung <input type="checkbox"/> Persönlichkeitsentwicklung <input type="checkbox"/> Wellness & Bewegung <input type="checkbox"/> Teamentwicklung <input type="checkbox"/> Sonstiges:
Telefonnummer		Startdatum & Häufigkeit (bevorzugt)	
Mailadresse & Social Media			

---

1. Bitte skizzieren Sie in kurzen Sätzen Ihre Qualifikationen und Berufserfahrungen:

---

2. Welche konkreten Themen/ Veranstaltungen/ Schwerpunkte möchten Sie in der Akademie für Wissen & Erleben anbieten?

---

3. Welche Materialien- und Raumanforderungen/ technische Anforderungen sehen Sie zur Durchführung Ihres Angebots?

---

4. Haben Sie eine Hunde- oder Tierhaarallergie (Hintergrund: Es sind Hunde im Haus, Decken/ Materialien können ggf. Tierhaare enthalten)?

---

5. Welche Art der Kontaktaufnahme favorisieren Sie (Whats App, Social Media, E-Mail, telefonisch o.ä.)?

---

6. Liegt eine Gewerbeanmeldung für die Ausübung einer Dozententätigkeit/ Lehrtätigkeit vor?

Ja

Nein, Anmeldung erfolgt zum: \_\_\_\_\_

Hinweis: Zur Absicherung in Hinblick auf eine (ggf. unbewusste) Schein-Selbstständigkeit bitten wir Sie um Vorlage einer Unternehmer\*innenbescheinigung (Finanzamt) vor Aufnahme der freien Mitarbeit bei uns.

**Herzlichen Dank!**

**Hinweis: Wir behandeln Ihre Daten vertraulich! Details zum Datenschutz unter [www.akademie.wissenerleben.de](http://www.akademie.wissenerleben.de)**

**Dieser Bogen wird nach Abschluss der Zusammenarbeit vernichtet.**