



## Anbietaufnahme

für den Online-Bildungswegweiser [www.bildungslotse.info](http://www.bildungslotse.info)

der Bildungsregion Landkreis Stade

Bitte füllen Sie die Formulare vollständig aus und senden Sie an uns zurück:

[bildungsregion@landkreis-stade.de](mailto:bildungsregion@landkreis-stade.de)

Sollten Sie Fragen haben, erreichen Sie die Redaktion telefonisch unter 04141- 12 4041 zu den folgenden Zeiten:

Montag + Dienstag: 08.00 Uhr - 12:30 Uhr

Mittwoch: 08.00 Uhr - 16:00 Uhr

Ich/Meine Einrichtung möchte im Online-Bildungsportal [www.bildungslotse.info](http://www.bildungslotse.info) aufgeführt werden und habe/hat die Allgemeinen Nutzungsbedingungen in der jeweils geltenden Fassung zur Kenntnis genommen (Die Nutzungsbedingungen sind unter [www.bildungslotse.info](http://www.bildungslotse.info) einsehbar).

Ja

Nein

Im Folgendem geht es um Ihre Einrichtung/Organisation, bitte geben Sie hier Ihre Anbieterdaten ein.

### Anbieterdaten:

Name Ihrer Einrichtung:	
Straße und Hausnummer:	
PLZ/Ort: (ohne Postfach-PLZ)	
Telefonnummer für Kunden mit Vorwahl:	/
Kunden-Fax:	/
Kunden-E-Mail:	
Kundenberater:	
Sprechzeiten für Kunden:	<p>Montag -</p> <p>Dienstag -</p> <p>Mittwoch -</p> <p>Donnerstag -</p> <p>Freitag -</p> <p>Samstag -</p> <p>Sonntag -</p> <p>Nach Vereinbarung</p>
Homepage:	www.
ggf. Träger:	
BU-Anbieternummer (wenn als Anbieter von Bildungsurlauben zugelassen):	
Ist Ihre Einrichtung rollstuhlgerecht?	Ja      Nein

**Anbieterporträt:**

Beschreiben Sie Ihre Einrichtung für den Kunden bzw. Ihren Lernort.

Themen-/Angebotsschwerpunkte, Zielgruppe, Öffnungszeiten. Denken Sie auch an Informationen zur Räumlichkeiten und Ausstattung.

(max. 2000 Zeichen)

Geschäftsführer/in; Leitung:	
Prüfsiegel vorhanden	ja, nämlich _____ seit _____ (Name des Siegels bitte eintragen) Nein
Telefonnummer Geschäftsführer/in; Leitung:	/
Datenpflege Ansprechpartner/in für unsere Redaktion:	
Datenpflege- Telefonnummer	/
Datenpflegeweg	Online durch Anbieter mit Passwort oder über E-Mail-Adresse: (bitte eintragen)
Aktualisierung des Angebots (max. 2 mal pro Jahr) Monat benennen:	_____ und _____
Besteht eine Anbindung an den ÖPNV?	Ja, Haltestelle: _____ (bitte eintragen) Nein

Datum:

Bearbeiter/in: