



Antrag für die Nutzung des Lernpfad-Planers

(bitte ausfüllen und unterschrieben per Mail an service@drk-lerncampus.de)

Hiermit beantrage ich folgende Nutzungsb	erechtigung für unseren Verband
Lernpfad-Planer	
Angaben zur Person	
Name:	Vorname:
Nutzername im DRK-Lerncampus:	
Tel.: Email :	
Kreisverband:	
Landesverband:	
	n dem Bogen erfassten Daten zur Überprüfung der n den DRK-Lerncampus verarbeitet und gespeichert findet nicht statt.
Ort, Datum Unters	schrift (der oben genannten Person)





Freigabe durch:

Name:	Vorname:	
Telefonnummer:		
Mailadresse:		
Funktion:		
Veranstaltungen des die tatsächlich in Ve Mailadresse und Sta Personendaten oder	nformiert, dass oben benannte Mitarbeitende angemeldete Teilnehm Lernpfad-Planers sehen können. Die Sichtrechte beschränken sich ranstaltungen angemeldete Personen. Sichtbar sind Name, Vorna ind der Bearbeitung des ggf. zugeordneten Onlinekurses. Auf we das zur Verfügung stehende Lernangebot bzw. weitere Lernfortsch esteht ausdrücklich kein Zugriff.	n auf ame, eitere
Unterschrift:	Stempel:	

Antrag auf Freischaltung des Lernpfad-Planers

(Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass obigen Angaben zutreffend sind)