|  |  |
| --- | --- |
| Einzelplan |  |
| 01 | Landtag |
| 02 | Staatskanzlei |
| 03 | StM des Innern, für Sport und Integration |
| 04 | StM der Justiz |
| 05 | StM für Unterricht und Kultus |
| 06 | StM der Finanzen und für Heimat |
| 07 | StM für Wirtschaft, Landesentwicklung und Energie |
| 08 | StM für Ernährung, Landwirtschaft, Forsten und Tourismus |
| 09 | StM für Wohnen, Bau und Verkehr |
| 10 | StM für Familie, Arbeit und Soziales |
| 11 | Oberster Rechnungshof |
| 12 | StM für Umwelt und Verbraucherschutz |
| 14 | StM für Gesundheit, Pflege und Prävention |
| 15 | StM für Wissenschaft und Kunst |
| 16 | StM für Digitales |

**Seminar-Nr.:**

Thema: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

vom: bis:

Behörde: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lfd.Nr. | Teilneh-mer-Identifikations-  nummer | Nachname | Vorname | E-Mail-Adresse | Dienstbezeichnung (bitte ausschreiben) | bitte zuge-hörige Qualifi-kations-ebene angeben | bitte **K** für kommunale und  **S** für staatliche Teiln. vermerken | Zuge-hö-riger  Einzelplan | Dienstbehörde |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |