

ANMELDEFORMULAR

Qualifizierung Praxisanleiter/Innen Fortbildungslehrgang Sommer 2019

Name: Petra Schöbel-Junghans
Telefon: 06192 9901-35
Telefax: 06192 9901-46
E-Mail: schoebel-junghanst@vhs-mtk.de
Internet: www.vhs-mtk.de

Datum:

Für die Anmeldung schicken Sie bitte das ausgefüllte und unterschriebene Formular via Mail (schoebel-junghanst@vhs-mtk.de) oder per Fax 06192 99 01 46 an uns zurück.

Name der Einrichtung:

Folgende Erzieher/innen möchten wir hiermit verbindlich zur Qualifizierung Praxisanleiter/Innen im Sommer 2019 ab 01.07.2019 (K0501703)

anmelden:

| Vorname | Nachname | Privatadresse | Private Email | Priv.Telefonnummer |
|---------|----------|---------------|---------------|--------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Rechnungsadresse

Die Kursgebühren (540 EUR pro Person) werden übernommen von

Name:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Ich erkläre mich mit den [allgemeinen Geschäftsbedingungen](#) der Volkshochschule-
Main- Taunus-Kreis einverstanden.

Unterschrift und Stempel