

Anmeldung zur Fortbildung in der Kleinkindpädagogik

Erziehungsberatung
Christiane Dierkes
Alpenstr. 120

49479 Ibbenbüren

Verbindliche Anmeldung für die Fortbildung zum Thema:

Dauer der Fortbildung:

2 Std. 3 Std. 4 Std. 5 Std. 6 Std.

Name der Einrichtung: _____

Ansprechpartner(in): _____

Straße/ Hausnr. : _____

PLZ/ Ort: _____

Telefon: _____

Anzahl der Teilnehmer: _____ Personen (max. 12 Personen)

Wunschtermin(e) der Fortbildung: 1. _____

Mo. – Fr. ab 18 Uhr
Samstags ganztags

2. _____

3. _____

Dieser Anmeldung ist eine Teilnehmerliste beizufügen, sofern den Anwesenden die Teilnahme an der Veranstaltung bestätigt werden soll.

Nach Eingang der vollständigen Anmeldeunterlagen werde ich Ihnen den Fortbildungstermin schriftlich bestätigen. Die Rechnungsstellung erfolgt nach der Fortbildung. Das Zahlungsziel ist 14 Tage nach Zustellung der Rechnung.

Eine Stornierung ist bis 7 Tage vor dem Veranstaltungstermin kostenfrei möglich; danach werden 50% der Seminarkosten erhoben.

Ort, Datum

Unterschrift

Vielen Dank für die Anmeldung!

Teilnehmerliste

	Vorname	Nachname
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		