

Fachprofil Kitamanagement

Anmeldung

<input type="checkbox"/> Teilnahme am Seminar (Kursnummer bzw. Kursbeginn bitte angeben)
<input type="checkbox"/> Teilnahme an einzelnen Modulen (Termine bitte angeben)

Name, Vorname	
Geburtsdatum	



Anschrift privat	
PLZ, Ort	
Tel / Fax	
E-Mail	

Derzeitige Tätigkeit	
Einrichtung	
Anschrift	
PLZ, Ort	
Tel / Fax / E-Mail	

Träger (falls zutreffend)	
Anschrift	
PLZ, Ort	
Tel / Fax / E-Mail	

Schulbildung	<input type="checkbox"/> Ohne Hauptschulabschluss <input type="checkbox"/> Mit Hauptschulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlerer Abschluss <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife <input type="checkbox"/> Abitur / Hochschulreife
Berufsausbildung	<input type="checkbox"/> Ohne abgeschlossene Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Betriebl. / außerbetriebl. Berufsausbildung <input type="checkbox"/> (Berufs-)fachschule <input type="checkbox"/> Fachhochschule <input type="checkbox"/> Universität

Rechnungsanschrift	<input type="checkbox"/> Privatadresse <input type="checkbox"/> Einrichtung <input type="checkbox"/> Träger
Zahlungsmodalitäten	<input type="checkbox"/> Einmalzahlung <input type="checkbox"/> Monatliche Ratenzahlung

Bitte reichen Sie diese Anmeldung per Post ein.

Ort, Datum und Unterschrift