

### Hiermit melde ich mich verbindlich für die Fortbildung an:

(max. 2 Teilnehmer/ Kita)

\_\_\_\_\_  
Name der Kindertagesstätte

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
1. Teilnehmer

\_\_\_\_\_  
2. Teilnehmer

### Anmeldung für folgenden Termin:

14. Juni 2019

20. September 2019

Die Teilnahme ist auf 60 Plätze je Fortbildung begrenzt. Sie erhalten bei freier Verfügbarkeit der Plätze eine entsprechende Bestätigung.