

Anmeldung für Seminar Herbst 2019

Qualifizierung für Kinderschutzfachkräfte nach § 8a SGB VIII



Ich habe Interesse, als Einzelteilnehmerin* teilzunehmen, und zwar in

- Kurs 186, Laufzeit 06.09.2019 – 24.01.2020. Ort: Berlin
- einem späteren Kurs. Bitte nehmen Sie mich in Ihre Interessentenliste auf.
- Ich möchte eine Gruppe** von ___ (mind. 20) Teilnehmern zum Seminar anmelden. Bitte kontaktieren Sie mich zwecks weiterer Absprachen.

* / ** Die Kurse finden ab 20 Teilnehmern statt. Der Beitrag für den gesamten Kurs inklusive Unterlagen kostet **740,00 Euro** pro Teilnehmer.

** Für Gruppen mit weniger als 20 Teilnehmern werden Sonderkonditionen vereinbart.

* Der Teilnehmerbetrag wird vier Wochen vor Seminarbeginn fällig.

** Für Gruppen werden vertraglich Ratenzahlungen vereinbart.

Teilnehmer/in: (Bitte unbedingt **vollständig** ausfüllen!)

Name: Vorname:

Institution:

Bundesland:

Qualifikation:

Aktueller Einsatzbereich:

Leitungsfunktion: ja nein (zutreffendes bitte ankreuzen)

E-Mail-Adresse:

Ich möchte den Newsletter der Fachstelle Kinderschutz (www.fachstelle-kinderschutz.de) abonnieren. Das Angebot ist kostenlos.

Ich möchte den Newsletter vom Bündnis Kinderschutz (www.buendnis-kinderschutz-mv.de) abonnieren. Das Angebot ist kostenlos.

Korrespondenz / Rechnung an:

Institution:

folgende Abteilung/Ansprechpartner:

Name: Vorname:

Straße: PLZ; Wohnort:

Telefon: Fax:

E-Mail:

Ort, Datum: Unterschrift / Stempel: