

## Anmeldung für Seminar Herbst 2019

### Qualifizierung für Kinderschutzfachkräfte nach § 8a SGB VIII



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

- Kurs 187, Laufzeit 20.09.2019 – 14.02.2020. 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](http://www.fachstelle-kinderschutz.de)) abonnieren. Das Angebot ist kostenlos.

Ich möchte den Newsletter vom Bündnis Kinderschutz ([www.buendnis-kinderschutz-mv.de](http://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: