

# Anmeldebogen Fortbildungskalender 2019



**Vom Einreicher auszufüllen:**

Name: \_\_\_\_\_

Verein/Schule/KiTa/Betrieb/Einrichtung: \_\_\_\_\_

Tätigkeit in der Einrichtung: \_\_\_\_\_

Straße/ Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl/ Wohnort: \_\_\_\_\_

Fortbildung: \_\_\_\_\_

Telefonnummer/ Mobil: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift des Einreichers

Was erwarte ich mir von der Fortbildung:

**Nutzen Sie die Möglichkeit, unsere Referenten bereits vorab über Ihre Interessen zu informieren. Wir geben diese vor der Fortbildung an die Referenten weiter, um das Maximum für Ihr persönliches Einsatzgebiet herauszuholen.**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Mit Ihrer Hilfe möchten wir noch gezielter dokumentieren, welche Reichweite die Fortbildungen durch Ihre Tätigkeiten tatsächlich erlangen. Bitte schildern Sie kurz, in welchen Bereichen Sie die erlernten Fachkenntnisse einbringen möchten und wie viele Personen Sie mit den Inhalten erreichen.**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

