

Weiterbildung für AusbilderInnen / Rehabilitationspädagogische Zusatzqualifizierung

Ich melde mich verbindlich an für:

- gesamte Weiterbildung:** 09.12.2019 – 12.02.2021
(beinhaltet: Grundlagenmodul, Modul 1, Modul 2, Modul 3, Modul 4)

Ich möchte Übernachten:

- Ja Nein

- Grundlagenmodul:** 09.12.2019 – 13.12.2019 in Augsburg

Ich möchte Übernachten:

- Ja Nein

- Modul 1:** 17.02.2020 – 21.02.2020 in Veitshöchheim

- Ja Nein

- Modul 2:** 30.03.2020 – 03.04.2020 in Augsburg

- Ja Nein

- Modul 3:** 28.09.2020 – 02.10.2020 in Veitshöchheim

- Ja Nein

- Modul 4:** 08.02.2021 – 12.02.2021 in Augsburg

- Ja Nein

TEILNEHMER/IN:

NAME, VORNAME:	
STRASSE:	
PLZ, ORT:	
TELEFONNUMMER:	
E-MAIL-ADRESSE:	
BERUFL. TÄTIGKEIT:	
AUSBILDUNG:	

ANSCHRIFT DIENSTSTELLE:

BEZEICHNUNG :	
STRASSE:	
PLZ, ORT:	
RECHNUNGSEMPFÄNGER:	<input type="checkbox"/> DIENSTELLE <input type="checkbox"/> PRIVAT RECHNUNG AN TEILNEHMER/IN

- DIE ANMELDUNG ERGOLGT IM EINVERNEHMEN DES DIENSTGEBER

- Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (siehe abrufbar unter: <https://www.kjf-akademie.de/index.php?id=27>) der KJF Akademie habe ich zur Kenntnis genommen. Mit ihrer Geltung bin ich einverstanden.

- Die Datenschutzerklärung (siehe abrufbar unter: <https://www.kjf-akademie.de/index.php?id=32>) der KJF Akademie habe ich zur Kenntnis genommen.

BESTÄTIGUNG DES DIENSTGEBERS:

ORT, DATUM

STEMPEL UND UNTERSCHRIFT