

Verbindliche Anmeldung zur Veranstaltung

Datum der Veranstaltung

Alle grau hinterlegten
Felder bitte ausfüllen!

Seminar-ID → bitte Häkchen setzen und mit der entsprechenden Seminarnummer vervollständigen

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 2024_Ele_ _ _ _ | <input type="checkbox"/> 2025_Ele_ _ _ _ |
| <input type="checkbox"/> 2024_IFK_ _ _ _ | <input type="checkbox"/> 2025_IFK_ _ _ _ |
| <input type="checkbox"/> 2024_MEN_ _ _ _ | <input type="checkbox"/> 2025_MEN_ _ _ _ |
| <input type="checkbox"/> 2024_KL_ _ _ _ | <input type="checkbox"/> 2025_KL_ _ _ _ |
| <input type="checkbox"/> 2024_AmJ_ _ _ _ | <input type="checkbox"/> 2025_AmJ_ _ _ _ |
| <input type="checkbox"/> 2024_AfK_ _ _ _ | <input type="checkbox"/> 2025_AfK_ _ _ _ |
| <input type="checkbox"/> 2024_AF_ _ _ _ | <input type="checkbox"/> 2025_AF_ _ _ _ |
| <input type="checkbox"/> 2024_IseF_ _ _ _ | <input type="checkbox"/> 2025_IseF_ _ _ _ |
| <input type="checkbox"/> 2024_SfK_ _ _ _ | <input type="checkbox"/> 2025_SfK_ _ _ _ |

Titel

Persönliche Daten (notwendig für Ihre Anmeldung)

Name

Vorname

E-Mail

Beschäftigt als: → bitte Häkchen setzen

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Pädagogische Fachkraft | <input type="checkbox"/> MiA / Quereinsteiger*in |
| <input type="checkbox"/> Integrationsfachkraft | <input type="checkbox"/> Kitaleitung |
| <input type="checkbox"/> Sprachfachkraft | |

In der Kita

Datum der Anmeldung

Unterschrift TN

Unterschrift Kita-Leitung (BLK)