

## Verbindliche Anmeldung zur Veranstaltung

### Termin der Veranstaltung

Seminar-ID → bitte ankreuzen und 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 ankreuzen)

- |   |  |
|---|--|
| <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)