

Fortbildung für pädagogische Fachkräfte Anmeldeformular

Wissenschaftsstadt
Darmstadt



Jugendamt
Familienzentrum

Postfach 11 10 61
64225 Darmstadt

Der Magistrat

**Mit diesem Formular stellen Sie unverbindlich eine Fortbildungsanfrage.
Die Konditionen teilen wir Ihnen nach Eingang der Anfrage mit.**

Bitte füllen sie das Formular vollständig aus und senden es an familienbildung@darmstadt.de

Einrichtung:	
Kontaktperson:	
PLZ, Ort:	
Telefon:	E-Mail:

Wunschthema der Fortbildung:	Wunschdatum und Uhrzeit (von – bis): _____
	Alternativtermin: _____

Zielgruppe:

☐ pädagogische Fachkräfte ☐ Leitungskraft ☐ gesamtes Team

Ziel/Anliegen der Fortbildung (optional):
--

Voraussichtliche Zahl der Teilnehmenden (mindestens 6 Personen): _____

Veranstaltungsort:

☐ eigene Einrichtung ☐ online ☐ im Familienzentrum (Raummiete 10,00 €/Stunde)

Rechnungsadresse:

Bemerkungen/Wünsche etc.:
--

Hinweis: Ihre Daten werden ausschließlich zur Organisation der Fortbildung verwendet.
Leitweg-ID: 06411000-64283-32

