

ANMELDEFORMULAR

Qualifizierung Schulkindbetreuer/innen

Kursnummer: _____

Name: Petra Schöbel-Junghans
Telefon: 06192 9901-35
Telefax: 06192 9901-46
E-Mail: schoebel-junghans@vhs-mtk.de
Internet: www.vhs-mtk.de

Für die Anmeldung schicken Sie bitte das ausgefüllte und unterschriebene Formular via Mail (schoebel-junghans@vhs-mtk.de) oder per Fax 06192 99 01 46 an uns zurück.

Name der Einrichtung: _____

Folgende Mitarbeiter/innen möchten wir hiermit verbindlich zur Qualifizierung Schulkindbetreuer/innen anmelden:

Vorname	Nachname	Adresse	Email (privat)	Telefon (privat)	Geburtsdatum	Name Teamleitung

Rechnungsadresse

Die Kursgebühren (1.500 EUR pro Person) werden übernommen von

Name:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Ich erkläre mich mit den [allgemeinen Geschäftsbedingungen](#) der Volkshochschule-Main-Taunus-Kreis einverstanden (einzusehen unter <https://www.vhs-mtk.de/ueber-uns/teilnahmebedingungen>)

Unterschrift und Stempel