Anmeldeformular

für eine Fort- bzw. Weiterbildung des Evangelischen KITA-Verbands Bayern

Das gesamte evKITA-Programm mit allen Anmeldeformularen finden Sie auch im Internet zum Herunterladen unter:
www.evkita-bayern.de/anmeldung

Kursnummer: ..... Termin: .....

Titel: ..... Ort: .....

Ich melde mich verbindlich zu oben genannter Fort- bzw. Weiterbildung an:	
Name:	Vorname:
E-Mail:	Telefon:
Straße/Nr.:	PLZ/Ort:

Funktion in der Einrichtung:
☐ Einrichtungsleitung ☐ stellv. Einrichtungsleitung ☐ pädagogische Fachkraft ☐ pädagogische Ergänzungskraft
☐ Berufspraktikant*in ☐ Trägervertretung ☐ Sonstiges: .....

Übernachtung/Abendessen/Frühstück	
☐ Ja ☐ Nein Ihren Übernachtungswunsch, Abendessen und Frühstück können Sie bei uns – wenn nicht anders beim jeweiligen Kurs angegeben – anmelden. Die Abrechnung erfolgt dann jedoch zwischen Ihnen und dem Tagungshaus (siehe Teilnahmebedingungen Seite 8/9).	Eine Mittagsverpflegung ist – wenn nicht anders beim jeweiligen Kurs angegeben – in unseren Veranstaltungen enthalten. Falls Sie sich vegetarisch/vegan ernähren oder Unverträglichkeiten haben, teilen Sie uns dies bitte hier mit: .....

☐ Ich bin damit einverstanden, über Fort- und Weiterbildungen von evKITA informiert zu werden.

Ich habe die Teilnahmebedingungen und Datenschutzbestimmungen zur Kenntnis genommen und erkenne sie mit meiner Unterschrift an.

Ort, Datum _____ Unterschrift Teilnehmer*in _____

Ich arbeite in folgender Einrichtung:	Träger der Einrichtung:	
Bezeichnung der Einrichtung:	Bezeichnung des Trägers:	Mitglied bei evKITA: ☐ Ja ☐ Nein
E-Mail:	E-Mail:	
Straße/Nr.:	Straße/Nr.:	
PLZ/Ort:	PLZ/Ort:	
Telefon:	Telefon:	

Rechnungsstellung an:
Rechnungsempfänger*in: ☐ Teilnehmer*in (Adresse siehe oben) ☐ Träger (Adresse siehe oben) ☐ Einrichtung (Adresse siehe oben)

Ort, Datum _____ Unterschrift Rechnungsempfänger*in _____