

# Inhousefortbildungen

## Anmeldung

**Das gesamte Programm mit allen Anmeldeformularen finden Sie auch im Internet zum Herunterladen unter:**  
[www.evkitabayern.de/anmeldung](http://www.evkitabayern.de/anmeldung)



Hiermit buche ich beim Evangelischen KITA-Verband Bayern eine Inhousefortbildung mit:

1 Tag     2 Tagen     3 Tagen     4 Tagen

Wenn mehrere Einrichtungen gemeinsam eine Inhousefortbildung buchen, erfolgt die Gesamtrechnungsstellung an diejenige Einrichtung, die die Anmeldung ausfüllt.

| Buchende Einrichtung         | Träger der Einrichtung   |
|------------------------------|--|
| Bezeichnung der Einrichtung: | Bezeichnung des Trägers:   |
| Ansprechpartner*in:          | Mitglied bei evKITA: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| E-Mail:                      | E-Mail:  |
| Straße/Nr.:                  | Straße/Nr.:  |
| PLZ/Ort:                     | PLZ/Ort:   |
| Telefon:                     | Telefon:   |

| Kosten   |
|--|
| <p>Wir übernehmen in der Regel die Preisfindung mit dem*der Referent*in und schicken Ihnen ein Angebot mit den angegebenen Kosten zu. Sollten Sie bereits selbstständig Absprachen mit dem*der Referent*in getroffen haben, ergänzen Sie bitte hier die vereinbarten Kosten:</p> <p>_____ € zzgl. Fahrt- und ggf. Übernachtungs-, Verpflegungs- und Materialkosten</p> <p>Unseren Mitgliedseinrichtungen gewähren wir einen Nachlass auf die Teilnahmegebühr (ohne Nebenkosten) von 5 % für eine eintägige, von 6 % für eine zweitägige und von 7 % ab einer dreitägigen Inhousefortbildung.</p> |

| Rechnungsstellung   |
|---|
| <input type="checkbox"/> Beantragende Einrichtung (Adresse siehe oben) <input type="checkbox"/> Träger der Einrichtung (Adresse siehe oben) |

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 Rechnungsempfänger\*in

# Inhousefortbildungen

## Anmeldung

Wählen Sie entweder ein Thema aus unseren Vorschlägen aus oder buchen Sie eine Inhousefortbildung zu einem selbst gewählten Thema:

|   |   |
|---|---|
| <p><b>Unsere Vorschläge:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Entwicklung eines Schutzkonzepts.<br/>Sichere Orte entstehen durch ein sicheres Team<br/>(Beschreibung auf S. 125)</li><li><input type="checkbox"/> Die Summe unserer einzelnen Teile sind wir. Teamarbeit erfolgreich gestalten<br/>(Beschreibung auf S. 125)</li><li><input type="checkbox"/> Lärm &amp; Chaos! Herzlich willkommen in unserer offenen Kita (Beschreibung auf S. 125)</li><li><input type="checkbox"/> Wertschätzende Kommunikation in der Kita. Das Modell der Gewaltfreien Kommunikation<br/>(Beschreibung auf S. 126)</li><li><input type="checkbox"/> Ist das noch normal? Sexualerziehung an der Schnittstelle zur Prävention gegen sexualisierte Gewalt (Beschreibung auf S. 126)</li><li><input type="checkbox"/> Was heißt hier „evangelisch“?<br/>Evangelisches Profil gemeinsam gestalten in Nähe und Distanz (Beschreibung auf S. 126)</li></ul> | <p><b>Oder Sie wählen ein eigenes Thema:</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><b>Inhalte und Ziele</b> (bitte ausführlich und vollständig ausfüllen):</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |
|---|---|

**Anzahl der teilnehmenden Personen** .....

**Referent\*in**

Vor- und Nachname: .....

.....

Tel.: ..... E-Mail: .....

**4. Zeitstruktur**

Bitte genaue Termin- und Zeitangaben in **Absprache** mit dem\*der Referent\*in. Jeder Fortbildungstag dauert mindestens sechs Zeitstunden zuzüglich Pausen und kann auch auf zwei aufeinanderfolgende halbe Werktage verteilt werden.

1. Tag (Datum, Uhrzeit) .....

2. Tag (Datum, Uhrzeit) .....

3. Tag (Datum, Uhrzeit) .....

4. Tag (Datum, Uhrzeit) .....

.....  
Ort Datum Unterschrift von beantragender Trägervertretung oder Einrichtung