

Bitte einsenden an:

Lebenshilfe für Menschen  
mit geistiger Behinderung  
Landesverband Thüringen e.V.  
Rudolstädter Str. 39  
07745 Jena

oder per Fax:  
03641-336507

per E-Mail: info@lebenshilfe-thueringen.de

### **Anmeldung**

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgendem Kurs an:

<b>Titel: Sonderpädagogische Zusatzqualifikation für Fachkräfte zur Arbeits- und Berufsförderung in WfbM, 25. Kurs, 2018- 2020 in Jena</b>		
vom:	bis:	in: Jena
Name, Vorname:		
Anschrift (priv.):	(PLZ/Ort)	
	Straße	
E-Mail:		
Telefon:	Geb.-Datum:	
	Geb.-Ort:	
Berufsausbildung:		
Tätigkeit:		
Dienstanschrift:		
_____ (genehmigt: Unterschrift/Stempel)		
Telefon:	Fax:	
Werkstattleiter/in:		
Mentor/in:		
Rechnung an: <input type="checkbox"/> Dienstadresse <input type="checkbox"/> Privatadresse		
<i>Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Teilnahmebedingungen des Landesverbandes Lebenshilfe Thüringen e.V. an (s. Rückseite). Der Weitergabe von Name, Anschrift und Telefon-Nr. ausschließlich an andere Teilnehmer/innen der gleichen Veranstaltung zur Bildung von Fahrgemeinschaften</i>		
<input type="checkbox"/> stimme ich zu <input type="checkbox"/> stimme ich nicht zu.		
_____ Datum:		_____ Unterschrift Teilnehmer/in: