

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:

| | | |
|---|-----------------------------|----------|
| Titel: Sonderpädagogische Zusatzqualifikation für Führungskräfte in WfbM, 2018- 2019 | | |
| vom: 29.01.2018 | bis: 04.07.2019 | in: Jena |
| Name, Vorname: | | |
| Anschrift (priv.): | (PLZ/Ort) | |
| (Straße) | | |
| Telefon: | | |
| E-Mail: | | |
| Qualifikation: | | |
| Tätigkeit: | | |
| Dienstanschrift: | | |
| _____ (genehmigt: Unterschrift/Stempel) | | |
| Telefon: | Fax: | |
| Rechnungsanschrift: | | |
| <i>Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Teilnahmebedingungen des Landesverbandes Lebenshilfe Thüringen e.V. an (s. Rückseite).</i> <i>Der Weitergabe von Name, Anschrift und Telefon-Nr. ausschließlich an andere Teilnehmer/innen der gleichen Veranstaltung</i> <input type="checkbox"/> stimme ich zu <input type="checkbox"/> stimme ich nicht zu. | | |
| Datum: | Unterschrift Teilnehmer/in: | |