

Anmeldebogen



mach **mit** Rücken**Pause**

Vielen Dank für Ihr Interesse an unserem Fortbildungsangebot „**mach mit: RückenPause**“ für pädagogisches Fachpersonal. Das Angebot richtet sich an Einrichtungen in kommunaler Trägerschaft und des BRK. Für die Veranstaltung müssen Sie ca. 30 Personen anmelden, bei weniger als 25 Personen führen wir das Angebot nicht durch. Gerne können Sie hierfür mit weiteren Einrichtungen in Ihrer Region kooperieren. Die Veranstaltung ist für Sie kostenfrei, jedoch behalten wir uns vor bei einer Absage weniger als 6 Wochen vor dem Termin anfallende Stornokosten weiterzugeben.

Bitte senden Sie uns diesen Anmeldebogen an rueckenpause@kuvb.de zurück.

Informationen zur Veranstaltungs-Kita

Name der Kita		Adresse der Kita	
Ansprechperson		Telefon	
E-Mail-Adresse		Anzahl Beschäftigte	

Organisation

Anzahl der Teilnehmenden		Ggf. Terminwünsche	
Ggf. Name(n) der Kooperations-einrichtung(en)		Ggf. Adresse für abweichenden Veranstaltungsort	
Benötigen Sie Urkunden?	☐ Nein ☐ Für jede Kita eine Urkunde ☐ Namentlich für alle Teilnehmenden (<i>bitte lassen Sie uns eine Namensliste bis 6 Wochen vor der Veranstaltung zu kommen</i>)		

Datum

Unterschrift

Digitale Signatur ist ausreichend