

Anmeldung zur Zusatzqualifizierung Kurs 19 (28.04.2026 – 30.10.2026)

Hiermit melde ich mich Ausschreibung) an. Ich	verbindlich – unter Anerkennung der Teilnahmebedingungen (siehe wähle:
☐ Fortbildung für heilp	ädagogische Fachkräfte (53 UE – 490,00 €)
☐ Fortbildung für päda	gogische Fachkräfte (47 UE – 450,00 €)
☐ Kombikurs – beide k	ursvarianten (850,00 € statt 940,00 €)
*Bitte nur eine Op	ion ankreuzen.
Optionale Zubuchung 6	inzelner Module des jeweils anderen Kurses:
(optionale Zusatzmod	lle) *bitte die Modulnummern eintragen
(Vorname, Name)	
(Kita/Institution)	
(E–Mail für organisato	rische Informationen)
(E-Mail für Kursinhalte	/ Videokonferenzen)
Rechnungsanschrift:	
(Kita, Träger oder priva	t – bitte Zutreffendes unterstreichen)
(Straße, Hausnummer	(PLZ, Ort)
(E–Mail für Rechnungs	versand)
(Datum)	 (Unterschrift)