



Teilnahmevertrag Fortbildung

Kursbezeichnung:

Lernort Praxis: Praktikantinnen und Praktikanten in der sozialpädagogischen Fachschulausbildung oder Berufsfachschulausbildung qualifiziert anleiten

Termine: September 2025 – Februar 2026

Persönliche Daten (bitte in Blockschrift ausfüllen):

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ, Wohnort:

Tel.:

E-Mail:

Von der Privatanschrift abweichende Rechnungsadresse:

Firma:

Anschrift:

Verbindliche Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich für die oben genannte Fortbildung an. Die Einzelheiten der Veranstaltung ergeben sich aus der Kursbeschreibung, die genannten Bedingungen sind mir bekannt. Ich erkenne die Allgemeinen Geschäfts- und Teilnahmebedingungen (AGB) des Vereins zur Förderung der beruflichen Bildung an der Dorothea-Schlözer-Schule an.

Ort, Datum

Unterschrift

Bei Kostenübernahme durch Dritte:

Die Anmeldung sowie die Anerkennung der AGB und die Kostenübernahme werden hiermit bestätigt.

Ort, Datum

Stempel

Unterschrift