

ANMELDEFORMULAR

DIESES ANMELDEFORMULAR BEZIEHT SICH AUF EINEN TERMIN.
WENN SIE MEHRERE GRUPPEN AUSBILDEN LASSEN MÖCHTEN, GEBEN SIE UNS
BITTE EINEN HINWEIS UNTER „SONDERWÜNSCHE UND ABWEICHUNGEN“.



NAME

VORNAME

ORGANISATION

STRAÙE UND HAUSNUMMER

ORT UND POSTLEITZAHL

TELEFONNUMMER

E-MAIL ADRESSE

WUNSCHTERMINE

Bitte geben Sie mindestens zwei Wunschtermine an:

WUNSCHTERMIN 1

WUNSCHTERMIN 2

WUNSCHTERMIN 3

ORT DER HELDENAUSBILDUNG

MODULAUSWAHL UND GRUPPENGROÙE

MODUL 1

ANZAHL DER TEILNEHMER:

MODUL 2

ANZAHL DER TEILNEHMER:

MODUL 3

ANZAHL DER TEILNEHMER:

WEITERFÜHRENDE SCHULEN

ANZAHL DER TEILNEHMER:

AUS- UND WEITERBILDUNG FÜR
ERZIEHER/INNEN UND LEHRER/INNEN

ANZAHL DER TEILNEHMER:

SONDERWÜNSCHE UND ABWEICHUNGEN

HEUTIGES DATUM:

UNTERSCHRIFT:

Formular ausfüllen
und senden an:

info@heldenwiedu.de
oder
Jonathan Rennecke
Jupiterstraße 1
46446 Emmerich am Rhein

Antwort innerhalb
einer Woche erhalten!