



**Zertifikatskurs Kinderschutzfachkraft
gemäß §§ 8a Abs.4, 8b Abs.1 SGB VIII und § 4 Abs. 2 KKG
Baden Württemberg, Bad Urach**

Termine:

Block I 27./28. März 2017 (Mo + Di)
Block II 08./09. Mai 2017 (Mo + Di)
Block III 28./29. Juni 2017 (Mi + Do)

Abschlusskolloquium 6. Oktober 2017 (Fr)
Reflexionstag 22. Juni 2018 (Fr)

Ich buche mit Übernachtung (bei mehrtägigen Veranstaltungen)
Ich wünsche vegetarische Verpflegung
Ich wünsche die Rechnung an: private Adresse

ja nein
ja nein
Arbeitgeber-Adresse

Private Daten

Herr Frau

Name _____

Vorname _____

Straße/Nr. _____

PLZ/Ort _____

Telefon _____

Arbeitgeber-Daten (falls Rechnungsempfänger)

Arbeitgeber _____

Straße/Nr. _____

PLZ/Ort _____

Telefon _____

Sie erhalten alle wichtigen Informationen bzgl. des Kurses per Mail. Nennen Sie uns dafür Ihre bevorzugte **Email-Adresse** (dringende Angabe, bitte in Blockbuchtstaben schreiben).

Mailadresse _____

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Teilnahmebedingungen an.

Datum

Unterschrift