

Anmeldung

Ausbildung zum/r Erlebnispädagogen/In

Hiermit melde ich mich verbindlich für die erlebnispädagogische Ausbildung 2017 an:

Name: _____

Institution: _____

Straße: _____ PLZ /Stadt: _____

Telefon: _____ mobil: _____

email: _____

geboren am: _____ in: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Pädagogische oder psychologische Ausbildung: Ja Nein

Wenn ja, welche _____
(bitte Nachweis in Kopie beilegen)

Erste Hilfe Schein: Ja Nein
(bitte Nachweis in Kopie beilegen)

Vegetarier: Ja Nein
Allergien: Ja Nein

Wenn ja, welche: _____

Sonstiges: _____

Ich habe die allgemeinen Geschäftsbedingungen gelesen und akzeptiere diese uneingeschränkt.

Ort, Datum

Unterschrift