

ANMELDUNG Kurs-Nr. 21609S2

2019 Zertifikatskurs: Berater/in Early Excellence Centres

Termine:

- | | |
|------------------------|------------------------|
| 1. Modul: 28.-30.01.19 | 4. Modul: 06.-08.05.19 |
| 2. Modul: 04.-06.03.19 | 5. Modul: 03.-05.06.19 |
| 3. Modul: 01.-03.04.19 | 6. Modul: 01.-03.07.19 |

(Name und Adresse bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name: Vorname:

männlich / weiblich Geburtsdatum:

Privatanschrift:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon: Mobiltelefon:

E-Mail:

Rechnung Arbeitgeber: ja / nein

Dienstanschrift:

Name der Einrichtung / des Trägers:

.....

.....

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon: FAX:

E-mail:

bitte wenden

1. Welchen Berufsabschluss haben Sie erworben?/ Welche Funktion haben Sie in Ihrer Einrichtung (z.B. Erzieher_in)?

2. Was ist Ihre persönliche Motivation für die Weiterbildung?

3. Wer unterstützt Ihr Vorhaben und warum?

Ich bin zusätzlich an aktuellen Bildungsangeboten interessiert und möchte per Email informiert werden.

Ja [] Nein []

Ich erkenne die Teilnahmebedingungen Ada-und-Theodor-Lessing-Volkshochschule Hannover an.

Datum..... Unterschrift

Ihre Angaben werden unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes zum Zwecke unserer internen Fortbildungsverwaltung, -planung und -werbung gespeichert. Ihre Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

Kündigungsregelungen, Absage:

Die Anmeldung ist verbindlich für alle 6 Module.

Die Anmeldung ist für alle 6 Module verbindlich. Eine Absage bedarf der Schriftform. Bei einem Rücktritt von 6 Wochen vor Beginn der Weiterbildung erheben wir eine Ausfallgebühr von 80% des Teilnahmebeitrags. Bei einem Rücktritt von 4 Wochen vor Beginn, bzw. nicht stornierter Buchung, wird der volle Teilnahmebeitrag fällig. Bei einem Ausstieg aus der laufenden Kursreihe, oder Absagen von einzelnen Kursbausteinen fällt der noch ausstehende gesamte Teilnahmebeitrag an. Wird die zur Durchführung eines Kurses benötigte Anzahl der Anmeldungen nicht erreicht, behalten wir uns vor, den Kurs abzusagen. In diesem Falle werden Sie von uns schriftlich benachrichtigt und der bereits bezahlte Teilnahmebeitrag wird in voller Höhe zurückerstattet. Weitergehende Ansprüche bestehen nicht.

Wir müssen uns vorbehalten Veranstaltungen zeitlich zu verlegen bzw. abzusagen. In Ausnahmefällen kann auch ein Wechsel des Veranstaltungsortes und des/der Dozenten/Dozentin möglich sein.

Ada-und-Theodor-Lessing-Volkshochschule Hannover, Burgstr. 14, 30159 Hannover

Tel. **0511-168 43918**, Fax: **0511-168 41532**, E-Mail: Martina.Zwickert-Cetin@hannover-stadt.de,

Internet: www.vhs-hannover.de

Sparkasse Hannover, **IBAN DE82 2505 0180 0000 5974 06, BIC SPKHDE2HXXX**
KONTO 597 406, BLZ 250 501 80