

Fortbildung GEBE-Arbeitsweise

Anmeldeformular

1. Angabe zum Träger | zur Dienststelle

Name des Trägers /
der Dienststelle:

Straße & Hausnummer:

Postleitzahl:

Ort:

Jugendamtsbezirk:

Telefonnummer:

E-Mail-Adresse:

2. Angaben zum:zur Teilnehmer:in

Vorname:

Name:

E-Mail-Adresse:

Telefonnummer:

Funktion:

Einrichtung:

Ich versichere, dass zusätzlich entstehende Kosten (z. B. Reisekosten, Unterkunft, Verpflegung etc.) eigenverantwortlich vom Träger / der Dienststelle übernommen werden.

Hiermit melde ich mich verbindlich für die Fortbildung GEBE-Arbeitsweise an. Ich habe verstanden, dass die Anmeldung keine Teilnahmegarantie darstellt und ggf. eine Absage durch die LAG OKJA erfolgen kann.

Ich willige ein, dass meine im Anmeldeformular angegebenen persönlichen Daten im Rahmen der Fortbildung GEBE-Arbeitsweise für die Kontaktaufnahme sowie Kommunikation durch die LAG OKJA Niedersachsen verwendet und bis zum 31.12.2022 gespeichert werden dürfen.

Datum

Ort

Unterschrift