

Bitte füllen Sie dieses Anmeldeformular – vollständig und deutlich lesbar – aus und senden es an Info@SFBB.Berlin-Brandenburg.de.

Unvollständige oder unleserliche Anmeldungen werden nicht berücksichtigt.

Die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten erfolgt ausschließlich zum Zwecke der Vorbereitung, Durchführung und Evaluation einschließlich statistischer Auswertung der sozialpädagogischen Fortbildungsveranstaltungen. Ihre persönlichen Daten sind wegen Ihrer Eigenschaft als Vertragspartner/in des SFBB erforderlich. Dies ist datenschutzrechtlich geprüft und zulässig. Für statistische und Evaluationszwecke werden ausschließlich anonymisierte Daten verwendet.

Verbindliche Anmeldung zur Veranstaltung

Nr.

/ 21

Thema

1. Wahl	Workshop 1	Workshop 2	Workshop 3	Workshop 4	Workshop 5	Workshop 6
2. Wahl	Workshop 1	Workshop 2	Workshop 3	Workshop 4	Workshop 5	Workshop 6

Persönliche Daten (notwendig für Ihre Anmeldung)

Name Vorname

Geburtsdatum m w d

Straße PLZ Ort

E-Mail (Standard-Kommunikation)

Telefon (kurzfristige Rücksprachen)

Meine Daten haben sich seit der letzten Anmeldung nicht geändert

Berufsabschluss

Beschäftigt als (Funktion) Quereinsteiger/in Kita HzE

Name und Anschrift der Dienststelle/Einrichtung, in der ich tätig bin

Straße PLZ Ort

Name und Anschrift des Trägers

freier Träger öffentlicher Träger

Straße PLZ Ort

Ich bin schwerbehindert (GdB mind. 50 v.H.) oder gleichgestellt (freiwillige Angaben)

und benötige barrierefreien Zugang Assistenz, besondere Hilfsmittel:

Mit meiner verbindlichen Anmeldung akzeptiere ich die Teilnahmebedingungen (jeweils aktuelle Teilnahmebedingungen auf <https://sfbb.berlin-brandenburg.de>) und bestätige, dass etwaige intern erforderliche Genehmigungen eingeholt wurden. Die Datenschutzerklärung des SFBB (<https://sfbb.berlin-brandenburg.de/sixcms/detail.php/bb1.c.597950.de>) habe ich zur Kenntnis genommen.

Datum/Unterschrift