

## Anmeldung zur Fortbildung

(bitte ausfüllen, ausdrucken, unterschreiben und per E-Mail an [akademie@kinderzentren.de](mailto:akademie@kinderzentren.de) oder per Post an KiKu Akademie GmbH, Carl-Schwemmer-Straße 9, 40279 Nürnberg senden)

### Veranstaltung:

(bitte Titel, Datum und Ort eintragen) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Teilnehmer\*in:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon (für Rückfragen): \_\_\_\_\_

### Für Mitarbeiter\*innen der KiKu Gruppe:

- Die Kostenübernahme erfolgt durch meine Einrichtung. Meine Einrichtungsleitung ist über die Anmeldung informiert und hat der Kostenübernahme zugestimmt.

Name und Adresse der Einrichtung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Für externe Teilnehmer\*innen:

Rechnungsempfänger: \_\_\_\_\_

Rechnungsadresse: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse des Rechnungsempfängers: \_\_\_\_\_

- Ich habe die AGB gelesen und erkenne diese an.
- Ich habe die Datenschutzbestimmungen gelesen und erkenne diese an.
- Ich möchte per E-Mail über Angebote und Veranstaltungen der KiKu Akademie GmbH informiert werden.

Hiermit melde mich zur oben genannten Veranstaltung an. Mit dem Erhalt der Anmeldebestätigung ist die Anmeldung verbindlich.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Teilnehmer\*in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte\*r