ANMELDUNG

nur für Veranstaltungen des Verbandes katholischer Kindertageseinrichtungen Bayern e. V.



Verband katholischer Kindertageseinrichtungen Bayern e. V. Maistraße 5 · 80337 München Tel. 089 530725-0 · Fax 089 530725-25 anmeldung@kath-kita-bayern.de

Titel der Veranstaltu	ing		Kursnummer			
	in			Veranstaltungsort		
Veranotariangetermin				veranocalcangeon		
Art der Bezahlung:	□ per Ü	İberweisun	g			
Teilnehmer:in Vor- u	nd Nachn	ame (bitte	in Druckbuchstaber	n)		
Funktion:						
☐ Träger/Trägervertreter:in		☐ Leitur	ng	☐ Stellv. Leitung	☐ Fachberatung	
☐ Erzieher:in		☐ Kinde	rpfleger:in			
☐ Dipl. Sozialpädagog:in ☐ Kind		☐ Kindh	eitspädagog:in			
Einrichtung Name				Diözese		
Straße/Nr.				PLZ/Ort		
Telefon			Fax	E-Mail		
Einrichtungsart:	☐ Kinderkrippe ☐ Sonstiges		☐ Kindergarten	☐ Hort	☐ Haus für Kinder	
Trägerschaft:	☐ katho	olisch	□ evangelisch	□ kommunal	☐ Sonstiges	
Mitglied im Verband: □ ja			□ nein	Mitgliedsnr.:		
Rechnungsadresse Name			Straße/Nr.	PLZ/Ort		
Ich/wir habe/n die T dieser verbindlichen					men und erkenne/n sie mit	
Datum/Unterschrift	Tailnohm	or·in	Datum/Untarach	rift Trägervertreter:	in oder Leitung	