

**Absender:** (Bitte in Blockschrift)

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

**Name der Einrichtung:**

\_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

@mail \_\_\_\_\_

**Private Daten:** (freiwillige Angaben)

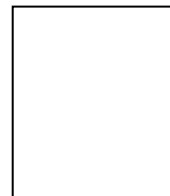
Strasse \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

@mail \_\_\_\_\_

Geb.jahr:  Geschlecht: w  m



Institut für Lehrerfort- und  
-weiterbildung (ILF)  
Sozialpädagogische Abteilung

Postfach 24 50  
**55014 MAINZ**

Über Ihre E-Mail-Adresse erhalten Sie eine Mitteilung über Zulassung oder Absage. Ihre personenbezogenen Daten werden nur im Rahmen des § 10 KDO gespeichert

## ANMELDUNG

Veranstaltung \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

mit Übernachtung  ohne Übernachtung   
mit Verpflegung  ohne Verpflegung

**Ersatzkurs:**

Veranstaltung \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

mit Übernachtung  ohne Übernachtung   
mit Verpflegung  ohne Verpflegung

**Einrichtung:**

- Kindergarten
- Kita
- Hort
- Sonstige

**Ausbildung:**

- Erzieherin / Erzieher
- Sozialassistentin / Kinderpflegerin
- Sozialpäd. / Dipl. Päd. / andere

**Funktion:**

- Leitung
- Gruppenleitung
- Mitarbeit in der Gruppe
- Ausbildung / sonstige

**ILF-Nr.:**

		I							
--	--	---	--	--	--	--	--	--	--

**ILF-Nr.:**

		I							
--	--	---	--	--	--	--	--	--	--

**Zugehörigkeit des Trägers:**

- Erzdiözese Köln
- Diözese Limburg
- Diözese Mainz
- Diözese Speyer
- Diözese Trier
- Evang. Träger
- Kommunalen Träger
- sonstige

**Bestätigung des Trägers:**

Ich bin mit der Teilnahme an der Veranstaltung einverstanden:

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift des Trägers

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift