

Im Rahmen meiner FK-Ausbildung

Externe*r Teilnehmer*in



Anmeldung zur Tages-Fortbildung

- 10.06.24 Partizipation & Inklusion
- 24.07.24 Kinderstädte
- 11.10.24 Strukturelle Verankerung von Partizipation
- 16.10.24 Kinder- und Jugendvertretungen

Vorname, Name

Geb.datum

Arbeitgeber / Organisation

Aktuelles Arbeitsfeld: _____

Rg.-Anschrift privat dienstlich

Tel.Nr.

Email

Verpflegung: vegetarisch vegan Sonstiges:
 Normalkost

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die im Rahmen der Fortbildungstage entstehenden Fotos, auf denen ich zu erkennen bin, durch das Jugendministerium verwendet werden dürfen im Zusammenhang mit

der Dokumentation der FK-/Trainerausbildung der Öffentlichkeitsarbeit des Jugendministeriums

Ihre Angaben werden unter Beachtung des Datenschutzes zur Abwicklung der Seminarreihe gespeichert und verarbeitet und dem Rahmen ggf. auch an unsere Kooperationspartner weitergegeben:

https://t1p.de/DS_Fachveranst_Qualifizierung

Die Teilnahmegebühren von jew. € 70,00 sind nach Rechnungstellung durch das Sozialministerium oder die Hansestadt Lübeck in der angegebenen Frist zu zahlen.

Datum, Unterschrift