



KiTaBU Akademie

Anmeldeformular für externe Teilnehmende

Bitte füllen Sie das Anmeldeformular digital aus und senden Sie dieses an KiTaBU@burgdorf.de. Wir weisen darauf hin, dass eine Anmeldung ausschließlich digital anerkannt werden kann.

Vielen Dank.

Seminar*		
Kursnummer*		
Kita-Jahr*		
Vor- und Zuname*		
Beruf*	Kindertagespflegeperson	
Bitte kreuzen Sie an:	Sozialpädagogische Assistent*in	
	Erzieher*in	
	Diplom Sozialpädagog*in	
	andere Berufsausbildung	
Telefonnummer*		
Email*		
Name und Anschrift Arbeitgeber (notwendig, wenn eine Bezahlung über den Arbeitgeber gewünscht ist.)		
Anschrift privat (notwendig, wenn eine private Bezahlung gewünscht ist)		
Ich stimme den allgemeinen Geschäftsbedingungen der KiTaBU Akademie zu.*		
Ich stimme den Datenschutzbestimmungen der KiTaBU Akademie zu.*		
Hiermit melde ich mich verbindlich für oben genannte Veranstaltung an.		
Datum:		
Unterschrift:		

*Pflichtfelder