

Anmeldeformular

Weiterbildung zur Fachkraft in bayerischen Kitas der Stiftung zusammen. tun.

Ort	
Datum	
	Persönliche Kontaktdaten Teilnehmer*in
Diversity of the Kontaking Contaking	Personliche Kontaktdaten Teilnenmer*in
Bitte vollständige Kontaktdaten angeben über die Sie erreichbar sind	
Herr □ Frau □ Divers □	Interner Bewerber □ externer Bewerber □
Nachname	
Vorname	
E-Mail	
Telefon	
Adresse	
Straße	
PLZ/Ort	
Kontaktdaten der	Einrichtung/des Trägers, bei der/dem Sie arbeiten
Name des Trägers	
Bezeichnung der Einrichtung	HfK □ Krippe □ KiGa □ Hort □ Sonstige □
Name der Einrichtung	
E-Mail	
Straße	
PLZ/Ort	
Telefon	
	Rechnung geht an
☐ Teilnehmer privat	
□ Träger	
□ Einrichtung	
leb bebe die Teilnehmehedingungen und Detene	shutzhootimmungan zur Konntnia ganamman und
Ich habe die Teilnahmebedingungen und Datenso akzeptiere sie mit meiner Unterschrift.	andizbesiiniindrigen zur Kenntriis genommen und
·	
Ort, Datum	Unterschrift Teilnehmer*in
	Cholsonine remoniner in
Ort, Datum	Unterschrift Rechnungsempfänger*in

Stiftung zusammen. tun.

Geschäftsstelle Stanigplatz 10, 80933 München Telefon 089 452 235 100, Fax 089 452 235 139 www.stiftung-zusammentun.de

Stiftungsvorstand Dr. Stefan Fröba, Gereon Kugler Vorsitzende des Stiftungsrats Eva Grundner Umsatzsteuer-Identifikationsnummer: DE 452638060 Stiftungsverwaltung und Geschäftsstelle IBAN: DE 56 5206 0410 0802 4023 00

Spendenkonto

. IBAN: DE43 3702 0500 0004 8480 00

BIC: BFSWDE33XXX



