

LEHRGANGS-KOMPENDIUM

|  |
| --- |
| 11.4 Anmeldung zur Teilnahme am Montessori Zertifikatskurs Frühpädagogik |

An die

Deutsche Montessori-Vereinigung e.V.

z.H. der Lehrgangsleitung, Name: Jutta Starmans

Anmeldung zur Teilnahme am Montessori Zertifikatskurs Frühpädagogik

|  |
| --- |
| Name / Vorname: |
| Geburtsdatum: | Geburtsort: |
| Anschrift: |
|  |
| Telefon privat: | E-Mail: |
| Beruf:  | ausübend: ja nein |
| Arbeitsstelle, Anschrift und Telefon: |
|  |
|  |
| Zur Teilnahme am Montessori-Zertifikatskurs habe ich mich angemeldet. |
| Von | Bis |
| In |
| beim Lehrgangsträger : **Aachener Montessori Forum e.V.** |
|  |

Die Lehrgangsbedingungen sind mir bekannt.

Haftungsausschluss: Ich habe zur Kenntnis genommen, dass die Deutsche Montessori-Vereinigung e.V. nicht für Personen- und Sachschäden haftet, die Lehrgangsteilnehmer während des Lehrgangs oder im Zusammenhang mit der Lehrgangsveranstaltung erleiden.

Was hat mich bewogen, mich für diesen Kurs

anzumelden?

Aachener Montessori Forum e.V.

Ort/Datum Unterschrift des Antragstellers