



Dachverband Familienaktivierung e. V.
Gotteshütte 1
32457 Porta Westfalica
Tel.: 01520 - 89 55 459
Fax: 0 57 22 - 28 01 -17

Anmeldung zur Weiterbildung

„Berater*in für FamilienAktivierungsManagement / Krisenintervention“

Name

Vorname

Anschrift (privat)

Telefon / Fax / E-Mail

Einrichtung / Dienststelle

Anschrift

Telefon / Fax / E-Mail

Voraussetzungen für die Zertifizierung zum Berater für FAM¹

Ich erkenne die Teilnahmebedingungen der o.g. Fortbildung - insbesondere zur Zahlung und zum Rücktritt von der Teilnahme - ausdrücklich an. Ich bin damit einverstanden, dass die erhobenen Daten im Rahmen des Anmeldeverfahrens elektronisch gespeichert und verarbeitet werden. Ich bin ebenfalls damit einverstanden, dass mein Name und meine Anschrift auf einer Teilnehmerliste den übrigen Teilnehmer/-innen der Veranstaltung mitgeteilt werden.

Ort, Datum, Unterschrift

Übernahmeerklärung des Kostenträgers

(Sofern dieser Teil der Anmeldung nicht ausgefüllt wird, ist die oder der Teilnehmende zur Zahlung aller entstehenden Kosten verpflichtet)

Stempel, Ort, Datum, Unterschrift

¹ Für die Zulassung zur Weiterbildung ist es erforderlich, dass der Vorstand die Voraussetzungen für die Zertifizierung zum Berater für FAM prüfen kann. Dies ist ggf. gesondert darzulegen, z.B. mittels Bestätigung eines FAM-Trainers