

Frau Danuta Governatz
 IFFE e.V.
 c/o Zentrale Einrichtung für Weiterbildung
 der Fachhochschule Potsdam
 Pappelallee 8-9

14469 Potsdam

Fax: 0331 / 580 2439

Anmeldeformular

Zutreffendes ist anzukreuzen oder auszufüllen!			
1. Angaben zur Person			
NAME	VORNAME	GEBURTSDATUM	STAATSANGEHÖRIGKEIT
Straße	PLZ Ort		
Telefon	Mobiltelefon	Email	Fax
2. Ich melde mich verbindlich für folgende Kursabschnitte der Weiterbildung „Kordinator/Kordinatorin im Familienrat“ 2011/2012 an:			
<input type="checkbox"/> Kursabschnitte 1-4			
3. Ihr Abschlussziel			
<input type="checkbox"/> Teilnahmebescheinigung			
<input type="checkbox"/> Zertifikat (Teilnahme an den Abschnitten 1 bis 4, Leistungsnachweise)			
4. Angaben zur schulischen und beruflichen Ausbildung			
Höchster Schulabschluss:			
Berufsabschluss (gegebenenfalls mehrere):			
Hochschulabschluss:			

Bitte wenden!

5. Angaben zu beruflichen Erfahrungen	
	Derzeitige Tätigkeit: Kurze Stichworte zu Ihren bisherigen beruflichen Aufgaben und Stationen:
6. Beigefügte Unterlagen	
	<input type="checkbox"/> Kopie des Berufsabschlusses / Hochschulabschlusses
7. Wie sind Sie auf unser Weiterbildungsangebot aufmerksam geworden?	
	<input type="checkbox"/> Presse, welche <input type="checkbox"/> Infobrief, von wem..... <input type="checkbox"/> Internet/Homepage der Fachhochschule Potsdam <input type="checkbox"/> Kolleg/innen, Bekannte <input type="checkbox"/> Netzwerktreffen <input type="checkbox"/> sonstiges
8. Rechnungsanschrift	
	<input type="checkbox"/> Die Rechnung soll nicht an meine unter 1. angegebene Anschrift, sondern an folgende Adresse geschickt werden:

Die Teilnahmebedingungen der FH Potsdam habe ich zur Kenntnis genommen. (Bitte informieren Sie sich über unsere Teilnahmebedingungen unter www.fh-potsdam.de/teilnahmebedingungen.html)

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben zur Abwicklung der im Zusammenhang mit den von mir besuchten Fortbildungsmodulen stehenden organisatorischen und administrativen Aufgaben bei der Fachhochschule Potsdam elektronisch gespeichert werden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift