

Kindertagespflegeverein Ludwigslust- Parchim e.V

Datum: \_\_\_\_\_

1. Vorsitzende Ines Schulze

tagesmutterinesschulze@yahoo.de

Hauptstraße 73

19089 Tramm

## Anmeldeformular 2025

**Name, Telefonnummer, E-Mail-Adresse des Teilnehmenden**

---

---

---

---

**Datum**

	Nummer und Bezeichnung der Fortbildung

**Anmeldungen** werden ab sofort oder **bis spätestens 4 Wochen vor Veranstaltungsbeginn** von Ines Schulze schriftlich oder per E-Mail entgegengenommen. **Jede Anmeldung ist verbindlich.** Rücktritte müssen bis spätestens 4 Wochen vor Veranstaltungsbeginn ebenfalls schriftlich oder per E-Mail bei Ines Schulze angezeigt werden. Danach erfolgt keine Erstattung des Teilnehmerbeitrags.

Aus organisatorischen Gründen muss der **Teilnehmerbeitrag spätestens 4 Wochen vor Fortbildungsbeginn** auf dem angegebenen **Vereinskonto** eingegangen sein, ansonsten ist die Teilnahme gefährdet und es rücken Personen der Warteliste nach.

Die Reihenfolge der Anmeldeeingänge bestimmt die Teilnahme.

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Unsere Bankverbindung: Kindertagespflegeverein      IBAN: DE17 1203 0000 1001 1740 75