

## Verbindliche Anmeldung zu den Trainingseinsätzen

*Bitte in Druckbuchstaben*

Name \_\_\_\_\_

Einrichtung \_\_\_\_\_

Von der **KUGA®** Multiplikatorin / dem **KUGA®** Multiplikator auszufüllen und von der zuständigen Leitungskraft genehmigen lassen.

Datum	Seminartyp	Ort
① _____	_____	_____
② _____	_____	_____

Für meine Weiterqualifizierung - mehrere Antworten sind möglich - wünsche ich:

- eine Einladung zur didaktischen Fortbildung zur Stärkung der Lehrkompetenz
- eine Einladung zur Fortbildung in der Rolle als Mentor
- eine Einladung zur Trainerfortbildung

Fax-Antwort an **KUGA®** unter 0211 - 64136471

Wir bestätigen hiermit die Anmeldung.

Unterschrift \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Stempel

Zurzeit wird für einen Trainingseinsatz pro Tag eine Aufwandspauschale von € 100 zzgl. gesetzl. MwSt. erhoben. Die Richtlinien der EU-Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) werden umgesetzt.

Stadtparkasse Düsseldorf  
Kontoinhaber: Adelgunde Fuchs

Konto: 11227931  
BLZ: 300 501 10

BIC: DUSSEDDXXX  
IBAN: DE18300501100011227931

St.-Nr.: 105/5077/1564  
Ust.-IdNR. DE 248022859