

Anmeldeformular

Bitte mailen an info@schopenplus.de

1. Angaben zur Person

- Vorname: _____
- Nachname: _____
- Geburtsdatum (optional): _____

2. Kontaktdaten

- Straße & Hausnummer: _____
- Postleitzahl & Ort: _____
- Telefon: _____
- E-Mail-Adresse: _____

3. Schulische Angaben

- Name der Schule: _____
- Schulform:
 - ☐ Grundschule
 - ☐ Sekundarstufe
 - ☐ Gymnasium
 - ☐ Berufskolleg
 - ☐ Förderschule
 - ☐ Sonstige: _____
- Funktion:
 - ☐ Schulleitung
 - ☐ Stellvertretende Schulleitung
 - ☐ Erweiterte Schulleitung
 - ☐ Sonstige: _____

4. Fortbildung

- Titel der Fortbildung: _____
- Termin: _____
- Ort: _____

5. Besondere Anforderungen

- Benötigen Sie spezielle Unterstützung?
☐ Ja
☐ Nein

Falls ja, bitte erläutern:

6. Verpflegung

- Essenspräferenzen:
☐ Keine besonderen Wünsche
☐ Vegetarisch
☐ Vegan
☐ Allergien/Unverträglichkeiten: _____

7. Einwilligung & Datenschutz

- ☐ Ich melde mich verbindlich zur Fortbildung an.
- ☐ Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zum Zwecke der Organisation der Fortbildung verarbeitet werden.
- ☐ Ich stimme zu, dass während der Veranstaltung ggf. Fotos gemacht und für Dokumentationszwecke verwendet werden dürfen.

8. Unterschrift

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Kontakt
Marliese Schopen
SchopenPlus
Mediation-Coaching-Fortbildungen
Mobil 01517 0094892
E-Mail info@schopenplus.de