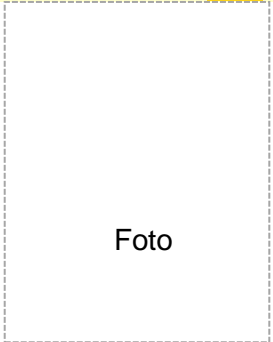


ANMELDUNG ZUR TEILNAHME AM MONTESSORI-DIPLOM-LEHRGANG



An die
 Deutsche Montessori-Vereinigung e.V.
 z.H. der Lehrgangsheitung, Name: Beate Böttcher



Anmeldung zur Teilnahme am Montessori-Diplom-Lehrgang

Name / Vorname:	
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Anschrift:	
Telefon privat:	E-Mail:
Beruf:	ausübend: ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>
Arbeitsstelle, Anschrift und Telefon:	
Zur Teilnahme am Montessori-Diplom-Lehrgang habe ich mich angemeldet:	
von: September 2021	bis: Juli 2023
in: Lörrach, Baden-Württemberg	
Lehrgangsträger: Montessori Kinderhaus Lörrach gGmbH, Franz-Ehret-Straße 7, 79541 Lörrach	
Veranstaltungsstätte: Kinderhaus auf dem Bühl, Blauenstraße 14, 79541 Lörrach	

Haftungsausschluss: Ich habe zur Kenntnis genommen, dass die Deutsche Montessori-Vereinigung e.V. nicht für Personen- und Sachschäden haftet, die Lehrgangsteilnehmer während des Lehrgangs oder im Zusammenhang mit der Lehrgangsveranstaltung erleiden.

Datenschutz: Gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes bin ich zur Wahrung des Datengeheimnisses verpflichtet.

Lehrgangsbedingungen: Die Lehrgangs- und Prüfungsordnung ist mir bekannt und wird von mir akzeptiert

Was hat mich bewogen, mich für einen Montessori-Diplom-Lehrgang anzumelden?

Ort/Datum

Unterschrift des Antragstellers