

Hiermit melde ich als Träger folgende Person, für die durch die Landesarbeitsgemeinschaft Hilfen zur Erziehung Thüringen e.V. stattfindende Quereinsteigendenfortbildung, an:

Informationen zum Träger:

Name:		
Anschrift:		
Telefon:		
Mail:		
Ansprechpartner:		
Finanzierung gesichert, Teilzahlung möglich (zutreffendes ankreuzen)	JA	Nein

Informationen zum Quereinsteigenden:

Name:		
Vorname:		
Geburtsdatum:		
Anschrift:		
Telefonnummer:		
Mailadresse:		
Berufsabschluss:		
Berufserfahrung:		
Vorpraktikum:	Durchführung erfolgt(e) von: _____ bis: _____ Bitte Bestätigung der Anmeldung anfügen. Wer das Vorpraktikum nach Anmeldung aber vor Beginn der QEQ absolviert, muss die Bestätigung nachreichen!	